

ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ _____

ΠΡΟΣ Τ _____

ΕΙΔΟΣ ΕΠΙΧΕΙΡΗΣΗΣ _____

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ _____

ΧΡΟΝΟΣ ΧΟΡΗΓΗΣΗΣ ΑΔΕΙΩΝ _____

Α/Α	ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΗΛΙΚΙΑ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ ΠΡΟΣΛΗΨΗΣ	ΧΡΟΝΙΑ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ ΣΤΟΝ ΙΔΙΟ ΕΡΓΟΔΟΤΗ	ΜΙΣΘΟΣ Ή ΗΜΕΡΟΜΙΣΘΙΟ	ΕΡΓΑΣΙΜΕΣ ΗΜΕΡΕΣ ΑΔΕΙΑΣ ΠΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΤΑΙ	ΧΡΟΝΙΚΗ ΔΙΑΡΚΕΙΑ ΑΔΕΙΑΣ				ΑΠΟΔΟΧΕΣ ΑΔΕΙΑΣ	ΕΠΙΔΟΜΑ ΑΔΕΙΑΣ	ΣΥΝΟΛΟ	ΚΡΑΤΗΣΕΙΣ Ι.Κ.Α. & Λ. ΤΑΜΕΙΩΝ	ΥΠΟΛΟΙΠΟ ΠΟΥ ΠΗΡΕ Ο ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΣ	ΥΠΟΓΡΑΦΗ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ
								ΣΥΜΦΩΝΗΘΕΙΣΑ		ΧΟΡΗΓΗΘΕΙΣΑ							
								ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ	ΕΝΑΡΞΗ	ΛΗΞΗ						
1	2	3	4	4	5	5	6	6	6α	6α	7	7	7	8	9	10	

ΣΗΜΕΙΩΣΗ : Αυτή η κατάσταση υποβάλλεται με συμπληρωμένες τις στήλες 1 έως 6 στην κατά τόπους Επιθεώρηση Εργασίας και σε περίπτωση που δεν υπάρχει αυτή, στην Αστυνομική Αρχή της περιφέρειας της έδρας της επιχείρησης για θεώρηση.

ΜΗΧΑΝΟΓΡΑΦΙΚΟ - ΛΟΓΙΣΤΙΚΟ ΕΝΤΥΠΟ