ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ Δ/ΝΣΗ Π. κ΄Δ. ΕΚΠ/ΣΗΣ ΑΤΤΙΚΗΣ
Δ/ΝΣΗ Π.Ε. ΔΥΤ. ΑΤΤΙΚΗΣ

Αριθ. Πρωτ.:…….

Ημερ. Λήψεως:……

Α Ι Τ Η Σ Η

Επώνυμο:	
Όνομα:	
Πατρώνυμο:	
Μητρώνυμο:	
Α.Φ.Μ.:	
Ταχ. Δ/νση Πόλη - Τ.Κ.:	
e-mail :	
Τηλ. κιν.:	
Κλάδος :	
Σχολείο:	

Αναπληρ……. ……. ωραρίου

ΘΕΜΑ: «Χορήγηση βεβαίωσης εργοδότη προς ΕΦΚΑ»

(πόλη) ……., …… / …… / 20……

ΠΡΟΣ

Τη Διεύθυνση Π.Ε. Δυτικής Αττικής

Παρακαλώ να μου χορηγήσετε βεβαίωση εργοδότη προς ΕΦΚΑ για την αναρρωτική άδεια …….…… (……) ημερών, από ……/……/20…… έως και ……/……/20……

Συνημμένα σας υποβάλλω τα σχετικά δικαιολογητικά.

Ο/η Αιτών/ούσα

……
(υπογραφή, ονοματεπώνυμο)