|  |  |
| --- | --- |
| **ΑΙΤΗΣΗ**  ΕΠΩΝΥΜΟ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΟΝΟΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΙΔΙΟΤΗΤΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΤΜΗΜΑ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ΤΟΜΕΑΣ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Έγκριση για εκτός έδρας μετακίνηση με αποζημίωση, για υπηρεσιακούς λόγους (για εκτέλεση ή παροχή υπηρεσίας, ειδική αποστολή, για συμμετοχή σε ημερίδες, διημερίδες, συνέδρια, σεμινάρια, εκπαίδευση και μετεκπαίδευση) στο εσωτερικό ή εξωτερικό (σύμφωνα με τις διατάξεις του ν. 2685/99 ΦΕΚ 35Α/99, όπως ισχύει, την 2/73/ΔΕΠ/4.1.2016 (ΦΕΚ: 20/Β/14.1.2016) Απόφαση του Αναπληρωτή Υπουργού Οικονομικών, τις διατάξεις του άρθρου 2 & 3 της υποπαραγράφου Δ9 της παραγράφου Δ του ν.4336/2015 και τη σχετική ερμηνευτική εγκύκλιο 2/74450/ΔΕΠ/24.11.2015 ΑΔΑ:ΩΨΘΩΗ-ΓΑ2 καθώς και του εδ. θ της παρ.1 του άρθρου 33 του ν. 4957/2022 (Α΄141)).  Ιωάννινα, ……………………………………………………………………  Εγκρίνεται  Αρ. συνεδρίας Γ.Σ. Τομέα  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ο/Η  Διευθυντής/ρια του Τομέα  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  Εγκρίνεται  Ο/Η  Πρόεδρος | **Προς**  **Τη Γραμματεία του Τμήματος**  Σας παρακαλώ να εγκρίνετε την άδεια απουσίας και την εκτός έδρας μετακίνησή μου προκειμένου να μεταβώ στ………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………….  από……………………………………μέχρι……………………………………..  για τους παρακάτω λόγους: ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  ………………………………………………………………………………………….  Κατά τη διάρκεια της απουσίας μου, στα διδακτικά μου καθήκοντα θα με **αντικαταστήσει** ………………………………………………………………………………………….  Μέσον μετακίνησης: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Η δαπάνη **θα βαρύνει** την πίστωση του Τμήματος μου.  **ΚΑΕ: ΠΟΣΟ:**  Με τιμή,  Ο/Η  Αιτ\_\_\_\_\_\_  ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ  Εγκρίνεται  Ο/Η  Πρύτανης |

ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ ΟΝΟΜΑΤΕΠΩΝΥΜΟ

|  |  |
| --- | --- |
| Ποσό που έχει διατεθεί στο Εργ. Κλ. Σπ/Τμήμα |  |
| Ποσό που έχει μέχρι τώρα δαπανηθεί/δεσμευθεί |  |
| Ποσό αιτούμενης δαπάνης |  |
| Νέο Υπόλοιπο |  |