

Πρός την Επιχείρηση

Αίτηση

Σας παρακαλώ να μου χορηγήσετε άδεια άνευ

αποδοχών για το παρακάτω χρονικό διάστημα

Του/Της Εργαζομένου/ης:

Ημερομηνία έναρξης:/...../ 20.....

Ημερομηνία λήξης :/...../ 20.....

Θεμα :

ημερες _____() για προσωπικούς

Χορήγηση άδειας άνευ αποδοχών

λόγους.

Ημερομηνία, ____/____/____

Ο/Η Αιτ _____

Να βεβαιωθεί το γνήσιο της υπογραφής μέσω gov

Εργαζόμενος πλήρους ή μερικής απασχόλησης δύναται, κατόπιν ατομικής έγγραφης συμφωνίας με τον εργοδότη, να λάβει άδεια άνευ αποδοχών για χρονικό διάστημα που δεν υπερβαίνει το ένα (1) έτος, η οποία δύναται να παραταθεί με νεότερη συμφωνία των μερών. Κατά τη διάρκεια της άδειας η σύμβαση εργασίας τίθεται σε αναστολή και δεν οφείλονται ασφαλιστικές εισφορές. Η έγγραφη συμφωνία αναρτάται στο Πληροφοριακό Σύστημα (Π/Σ) «ΕΡΓΑΝΗ» και αντίγραφο της γνωστοποιείται στον e-ΕΦΚΑ. Μετά τη λήξη της άδειας άνευ αποδοχών αναβιώνουν τα δικαιώματα και οι υποχρεώσεις των μερών εκ της σύμβασης εξαρτημένης εργασίας (Ν. 4808/2021 άρθρο 62).

Ειδικότερα και σε ότι αφορά την χορήγηση κανονικής άδειας στους εργαζόμενους που έχουν λάβει άδεια άνευ αποδοχών σύμφωνα με τα ανωτέρω, επισημαίνεται ότι για τη λήψη και τον υπολογισμό των ημερών κανονικής άδειας των εργαζομένων θα ληφθεί υπόψη και το χρονικό διάστημα κατά το οποίο ο εργαζόμενος τελούσε σε άδεια άνευ αποδοχών (παρ. 6 του άρθρου 2 του Α.Ν. 539/1945) (Εγκ. 64597/2021).