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