|  |  |
| --- | --- |
| Περιγραφή: Περιγραφή: ethnos2**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**  **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΠΑΙΔΕΙΑΣ,**  **ΘΡΗΣΚΕΥΜΑΤΩΝ ΚΑΙ ΑΘΛΗΤΙΣΜΟΥ**  -----  **ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ**  **ΠΡΩΤΟΒΑΘΜΙΑΣ ΚΑΙ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗΣ**  **ΣΤΕΡΕΑΣ ΕΛΛΑΔΑΣ**  **ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ ΔΕΥΤΕΡΟΒΑΘΜΙΑΣ ΕΚΠ/ΣΗΣ ΦΘΙΩΤΙΔΑΣ**  -----  **(Ονομασία Σχολικής Μονάδας)**  Ταχ. Δ/νση: …………………………………………………………..  Πληροφορίες: …………………………………………………………..  Τηλέφωνο: ……………………………………………………...…..  E-mail: ………………………………………………………….. | Λαμία, ….../….../202….  Αρ. Πρωτ.: Φ.16.1/ ……….    **ΑΠΟΦΑΣΗ** |

**ΘΕΜΑ**: «**Χορήγηση αναρρωτικής άδειας αναπληρωτή/τριας (πάνω από 4 ημέρες)»**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 657 και 658 του Α.Κ. (Π.Δ. 456/1984-ΦΕΚ 164 τ.Α’) «Αστικός Κώδικας και Εισαγωγικός του Νόμος», του άρθρου 11 του Ν. 2874/2000 και της παρ. 5 του άρθρου 70 του Ν. 4485/2017.
2. Την με αρ. πρωτ. Φ.353.1/324/105657/Δ1/8−10−2002 Υ.Α. (ΦΕΚ 1640/τ.Β’/16-10-2002) «Καθορισμός των ειδικότερων καθηκόντων και αρμοδιοτήτων των διευθυντών και υποδιευθυντών σχολικών μονάδων και ΣΕΚ και των συλλόγων διδασκόντων» και τροποποιήθηκε με την αρ. πρωτ. Φ.353.1/26/153324/Δ1/25-9-2014 Υ.Α (ΦΕΚ 2648/τ.Β’/7-10-2014).
3. Τις εγκυκλίους με αρ. πρωτ. 79/14-07-1999 και ΠΟ6/40/29-04-2013 του ΕΦΚΑ (πρώην ΙΚΑ).
4. Την με αρ. πρωτ. 155734/Δ1/10-12-2012 και την με αρ. πρωτ. Φ.351.5/43/67822/Δ1/05-05-2014 Εγκύκλιο του Υπουργείου Παιδείας και Θρησκευμάτων «Άδειες εκπαιδευτικών Πρωτοβάθμιας και Δευτεροβάθμιας».
5. Την από **…../…../202…..** αίτηση του/της αναπληρωτή/τριας **κ….. ……………………………………...…….,** **κλ.** **ΠΕ…....**, του σχολείου ………………………….………., την ιατρική γνωμάτευση και την **με αρ. πρωτ. ………………… απόφαση του ΕΦΚΑ** που αναφέρει την αναρρωτική άδεια του/της αναπληρώτριας ……… ημέρας/ημερών.

**Α π ο φ α σ ί ζ ο υ μ ε**

Την χορήγηση στον/στην αναπληρωτή/τρια **κ…. ……………………………………………………………,** **κλ. ΠΕ…….,** του σχολείου ……………………………….., αναρρωτικής άδειας **…….. (……) ημέρας/ ημερών**, από τις **…/…/202… έως και …/…/202…** τις πρώτες τρεις ημέρες με αποδοχές το μισό του αναλογούντος μισθού και τις υπόλοιπες με πλήρεις αποδοχές από τις οποίες αφαιρείται το ποσό επιδότησης που αναφέρεται στην απόφαση του ΕΦΚΑ.

|  |  |
| --- | --- |
| Κοινοποίηση:   1. Ενδιαφερόμενο/η 2. Δ.Δ.Ε. Φθιώτιδας (για Π.Μ.) 3. Δ.Δ.Ε. Φθιώτιδας (Οικονομικό Τμήμα) 4. Σχολείο Οργανικής 5. Σχολείο Τοποθέτησης (εάν υπάρχει) | **Ο/Η ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ/ΤΡΙΑ**  **………………………………...** |