

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΓΙΑ ΑΝΑΡΡΩΤΙΚΗ ΑΔΕΙΑ

Ο υπογεγραμμένος εργοδότης

κατέχοντας τις συνέπειες του Νόμου περί ψευδούς δηλώσεως  
δημόσιας αρχής, δηλώνω υπεύθυνα ότι ο/η

\_\_\_\_\_ ΤΟΥ \_\_\_\_\_

διέκοψε την εργασία τ\_\_\_\_\_

από την \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ μέχρι την \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_,

δηλαδή από τη μέρα που κρίθηκε ανίκανο για εργασία

και δε θα τ\_\_\_\_\_ επιτρέψω να αναλάβει εργασία πριν την  
παρέλευση του παραπάνω χρονικού διαστήματος.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Ο Δηλών Εργοδότης

(Σφραγίδα & Υπογραφή)