

-Υπεύθυνη Δήλωση (κάντε κλικ [εδώ](#)).

-Αίτηση χορήγησης [αναρρωτικής άδειας με ιατρική γνωμάτευση](#) (μέχρι 8 ημέρες το χρόνο).

-Αίτηση χορήγησης [αναρρωτικής άδειας με υπεύθυνη δήλωση](#) (μέχρι 2 ημέρες το χρόνο όχι συνεχόμενες).

-Αίτηση χορήγησης [κανονικής άδειας](#) (μέχρι 10 ημέρες το χρόνο).

- [Αίτηση](#) (για κάθε χρήση).

- [Εξουσιοδότηση](#) .