

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ ο/η υποφαινόμενος/η
με Αριθμό Δελτίου Αλλοδαπού (ARC No).....
είμαι ενήμερος/η ότι ο/η εργοδότης μου.....
με Αριθμό Μητρώου Εργοδότη (Α.Μ.Ε.).....
και αριθμό δελτίου ταυτότητας/διαβατηρίου.....
μου χορηγείεργάσιμες ημέρες ετήσιας άδειας μετ'απολαβών.

Ο/Η εργοδότης

Ο/Η εργοδοτούμενος/η

.....

.....

Ημερομηνία:.....

DECLARATION

I, the undersigned.....
holding an Alien Registration Number (ARC No).....
I declare that i am aware that my employer named.....
holder of Social Insurance Registration Number (A.M.E)
and identity card number/passport number
Provides me with.....paid working days as annual leave.

Employer

Employee

.....

.....

Date: