



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ

ΝΟΜΟΣ ΛΑΚΩΝΙΑΣ

ΔΗΜΟΣ ΜΟΝΕΜΒΑΣΙΑΣ

Διεύθυνση Διοικητικών Υπηρεσιών

Τμήμα Ανθρώπινου Δυναμικού

& Διοικητικής Μέριμνας

Πληροφορίες: Πετρούλα Διαμαντά

Ταχ. Δ/ση: Μολάοι, Τ.Κ. 230 52

Τηλ: 2732360533

e- mail: pdiamanta@monemvasia.gr

Μολάοι 27/07/2026

Αρ. Πρωτ. 15011

ΑΠΟΦΑΣΗ

Ο Δήμαρχος Μονεμβασίας

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις των άρθρων 109 και 110 του Ν. 5314/2026 (ΦΕΚ 103/Α΄/29-6-2026) «Κώδικας Τοπικής Αυτοδιοίκησης – Αρμοδιότητες Δημάρχου και Περιφερειάρχη»,
2. Την υπ'αρ. πρωτ. 27/2.1.2026 (ΑΔΑ:9Ι6ΙΩΚ9-Ζ7Σ) απόφαση «Περί ορισμού Αντιδημάρχων – Μεταβίβαση Αρμοδιοτήτων»,
3. Τις διατάξεις των παρ. 4 και 5 του άρθρου 61 και παρ. 1 του άρθρου 62 του Ν.3584/2007 «Κώδικας Κατάστασης Δημοτικών και Κοινοτικών Υπαλλήλων» σχετικά με τη χορήγηση αναρρωτικής άδειας με αποδοχές σε υπάλληλο που πάσχει από δυσίατο νόσημα, που συμπεριλαμβάνεται στη σχετική Υπουργική Απόφαση, χορηγούμενη ανά εξάμηνο, ύστερα από γνωμάτευση της οικείας υγειονομικής επιτροπής, η διάρκεια της οποίας είναι έως είκοσι τέσσερις (24) μήνες χωρίς διακοπή,
4. Τις διατάξεις του άρθρου 9 του αναφερόμενου κώδικα (Ν.3584/2007), σε συνδυασμό με αυτές της παρ. 2 του άρθρου 167 του Ν.3528/2007 (Κώδικας Δημοσίων Υπαλλήλων), σχετικά με την αρμοδιότητα των ειδικών υγειονομικών επιτροπών να γνωματεύουν για τη χορήγηση αναρρωτικών αδειών σε υπαλλήλους που πάσχουν από δυσίατα νοσήματα,
5. Τα με αρ. πρωτ. XXX/XX-XX-2026, XXX/XX-XX-2026 και XXX/XX-XX-2026 έγγραφα της Υπηρεσίας μας προς την Ειδική Υγειονομική Επιτροπή Δυτικής Ελλάδας και Πελοποννήσου,
6. Το υπ'αριθμ.πρωτ. XXX/XX-XX-2026 εμπιστευτικό έγγραφο γνωμάτευσης της αρμόδιας ειδικής υγειονομικής επιτροπής, από την οποία προκύπτει ότι ο υπάλληλος κ. XXXXXXX XXXXXXXX του XXXXXXX, XXX XX/XX με βαθμό Α΄, πάσχει από δυσίατο νόσημα κάνοντας χρήση αναρρωτικής τριάντα (30) ημερών από 05/01/2026 έως και 03/02/2026, δέκα πέντε (15) ημερών από 06/02/2026 έως και 20/02/2026, τριάντα (30) ημερών από 02/03/2026 έως και 31/03/2026, εξήντα (60) ημερών από 14/04/2026 έως και 12/06/2026 και δεκατεσσάρων (14) ημερών από 15/06/2026 έως και 28/06/2026, και το γεγονός ότι το νόσημα αυτό συμπεριλαμβάνεται στη σχετική απόφαση του Υπουργού Υγείας ως δυσίατο (ΦΕΚ1386/τ.Β΄/22-10-2001),

7. Το γεγονός ότι ο αναφερόμενος υπάλληλος είχε, κατά την έναρξη της αναρρωτικής άδειας συμπληρώσει τουλάχιστον έξι (6) μήνες χρόνο υπηρεσίας, που προβλέπεται από την παρ. 1 του άρθρου 61 του Ν.3584/2007, όπως ισχύει.

ΑΠΟΦΑΣΙΖΕΙ

Χορηγεί στον μόνιμο υπάλληλο κ. XXXXXXX XXXXXXX του XXXXXXX, XXX XX/XX με βαθμό Α', αναρρωτική άδεια με αποδοχές:

- τριάντα (30) ημερών από 05/01/2026 έως και 03/02/2026,
- δέκα πέντε (15) ημερών από 06/02/2026 έως και 20/02/2026,
- τριάντα (30) ημερών από 02/03/2026 έως και 31/03/2026,
- εξήντα (60) ημερών από 14/04/2026 έως και 12/06/2026 και
- δεκατεσσάρων (14) ημερών από 15/06/2026 έως και 28/06/2026,

επειδή σύμφωνα με τα παραπάνω αναφερόμενα πάσχει από δυσίατο νόσημα.

Ο Αντιδήμαρχος Διοικητικών Υπηρεσιών

Κωνσταντίνος Χρ. Μαυρομιχάλης

Ενημέρωση: Αναφερόμενο/η υπάλληλο
Υ/Φ