# 

# ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ Πάτρα - - 2023

### ΑΠΟΚΕΝΤΡΩΜΕΝΗ ΔΙΟΙΚΗΣΗ ΠΕΛ/ΣΟΥ

ΔΥΤ/ΕΛΛΑΔΑΣ & ΙΟΝΙΟΥ Αριθ. Πρωτ:

ΓΕΝΙΚΗ ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ

### …………………………………….

ΔΙΕΥΘΥΝΣΗ……………………..

ΤΜΗΜΑ ……………………………….

Ταχ.Δ/νση : ……………………………..

Ταχ.Κώδ. :……………………………….

Πληροφ : ………………………

Τηλέφωνο :…………………………….

### e-mail:………………………………………

**ΘΕΜΑ**. «Χορήγηση μειωμένου ωραρίου εργασίας κατά μία (1) ώρα την ημέρα στον/στην υπάλληλο …………………………………. κατηγορίας/κλάδου/ειδικότητας ……………………………………………………»

**ΑΠΟΦΑΣΗ**

Έχοντας υπόψη:

1. Τις διατάξεις του **Ν. 3852/2010** (ΦΕΚ 87/Α΄/7-6-2010) «Νέα Αρχιτεκτονική της Αυτοδιοίκησης και της Αποκεντρωμένης Διοίκησης– Πρόγραμμα Καλλικράτης».
2. Τις διατάξεις του **Π.Δ 139/27-12-2010** (ΦΕΚ.232/Α/2010) «Οργανισμός της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου - Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου».
3. Τις διατάξεις των **παρ. 4 και 5 του άρθρου 16 του ν. 2527/1997** (ΦΕΚ 206/ 97 τ.Α) όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 8 του άρθρου 30 του ν. 3731/2008 (ΦΕΚ 263/τ.Α) και το άρθρο 27 του 4305/2014 (ΦΕΚ 237/14/τ.Α).
4. Την αριθ. πρωτ. **ΔΙΑΔΠ/Φ.Β.3/14395/2-6-2009** εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών «Διευκρινήσεις σχετικά με την εφαρμογή της διάταξης της παρ.8 του άρθρου 30 του Ν.3731/08 για την επέκταση μειωμένου ωραρίου εργασίας σε υπαλλήλους (μονίμους και με σχέση εργασίας Ι.Δ.Α.Χ.)του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ. και Ο.Τ.Α.(α & β΄ βαθμού) με αναπηρία»
5. Την Αριθμ. Πρωτ. **ΔΙΑΔΠ/Φ.Β.3./3569/10-02-2009** εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών «Επέκταση μειωμένου ωραρίου εργασίας σε υπαλλήλους του Δημοσίου, Ν.Π.Δ.Δ.και Ο.Τ.Α. (α΄& β΄ βαθμού) οι οποίοι είναι άτομα με αναπηρία ή έχουν παιδιά με αναπηρία (παρ.8. άρθρου 30 του Ν 3731/2008).
6. Τις διατάξεις του άρθρου **28** του **ν.4325/2015** «Εκδημοκρατισμός της Διοίκησης Καταπολέμηση Γραφειοκρατίας και Ηλεκτρονική Διακυβέρνηση. Αποκατάσταση αδικιών και άλλες διατάξεις» (**ΦΕΚ 47/τ.Α’/11.05.2015**).
7. Τις διατάξεις του άρθρου **24** του **ν.4368/2016** «Μέτρα για την επιτάχυνση του Κυβερνητικού Έργου και άλλες διατάξεις» (**ΦΕΚ 21/τ.Α΄/21.02.2016**), με το οποίο προστέθηκε άρθρο 28 Α στο ν.4325/2015 (ΦΕΚ 47/Α΄).
8. **Την υπ’ αριθμ. 34021/25-05-2022** απόφαση του Υπουργού Εσωτερικών περί ορισμού ασκούντος καθήκοντα Συντονιστή της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδος και Ιονίου, η οποία δημοσιεύτηκε στο **ΦΕΚ 435/τ.ΥΟΔΔ/26-05-2022 (ΑΔΑ:ΨΡΤΞ46ΜΤΛ6-ΩΒΝ)**.
9. **Την αριθμ. πρωτ. 2/31029/ΔΕΠ/06-05-2016 (ΑΔΑ: ΩΛ9ΣΗ-0ΝΜ)** εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών περί; «Παροχή οδηγιών για την εφαρμογή των διατάξεων του Κεφ. Β’ του ν. 4354/2015 (ΦΕΚ 176 Α’)»
10. Την **αριθμ. πρωτ. ΔΙΔΑΔ/Φ.69/92/οικ.24248/21-07-2017(ΑΔΑ: Ψ6ΦΨ465ΧΘΨ-Ν4Μ)** εγκύκλιο του Υπουργείου Διοικητικής Ανασυγκρότησης περί: «Χορήγηση μειωμένου ωραρίου σε υπαλλήλους γονείς τέκνων με αναπηρία».
11. Την υπ’ αριθμ. **2493/13-01-2023** απόφαση του Συντονιστή Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου (**ΦΕΚ 104/τ.Β’/16-01-2023 – ΑΔΑ: ΩΖΜΩΟΡ1Φ-Λ2Σ**) περί μεταβίβασης δικαιώματος υπογραφής «Με εντολή Συντονιστή» στον προϊστάμενο της Γενικής Διεύθυνσης Εσωτερικής Λειτουργίας και στους προϊσταμένους των Υπηρεσιών της Γενικής Διεύθυνσης Εσωτερικής Λειτουργίας της Αποκεντρωμένης Διοίκησης Πελοποννήσου, Δυτικής Ελλάδας και Ιονίου, όπως τροποποιήθηκε και ισχύει.
12. Την αριθμ. **ΔΙΔΑΔ/Φ.69/117/οικ.11102/28-05-2020** εγκύκλιο του Υπουργείου Εσωτερικών σχετικά με «Ν. 4674/2020 «Στρατηγική Αναπτυξιακή Προοπτική των Οργανισμών Τοπικής Αυτοδιοίκησης, Ρύθμιση ζητημάτων αρμοδιότητας Υπουργείου Εσωτερικών και άλλες διατάξεις» - Ρυθμίσεις θεμάτων αδειών δημοσίων υπαλλήλων»..
13. Την αριθ. Επιτροπής ………../….…/……/…-….-202.. Γνωστοποίηση αποτελέσματος πιστοποίησης Αναπηρίας (ΚΕΠΑ) Ν……....... σχετικά με ποσοστό αναπηρίας …….% για ……………. (ο ίδιος ή το τέκνο ή ο/η σύζυγος) χρόνια κατά ιατρική πρόβλεψη για χρονικό διάστημα από …………… μέχρι ………………… (ή εφ΄ όρου ζωής) του/της υπαλλήλου …………………………………κατηγορίας/κλάδου ………………… (ή του τέκνου ή του /της συζύγου).
14. Την από ………../..… αίτηση του/της υπαλλήλου ………...………..………… κατηγορίας/κλάδου …………………………. με τα συνημμένα δικαιολογητικά σχετικά με τη χορήγηση μειωμένου ωραρίου εργασίας κατά μία (1) ώρα την ημέρα (από ……π.μ/μ.μ… έως π.μ./μ.μ………) σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 4 και 5 του άρθρου 16 του ν. 2527/1997, όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 8 του άρθρου 30 του ν. 3731/2008 και το άρθρο 27 του ν. 4305/2014, όπως ισχύει.

**ΑΠΟΦΑΣΙΖΟΥΜΕ**

Χορηγούμε στον/στην υπάλληλο ……………..………………… κατηγορίας/κλάδου……………………………………….μειωμένο ωράριο εργασίας κατά **μία (1) ώρα** την ημέρα ( από ……. π.μ./μ.μ. έως……. π.μ./ μ.μ.)λόγω ποσοστού αναπηρίας ...% (κατά ιατρική πρόβλεψη), για χρονικό διάστημα από……………….έως…………………του/της/ιδίου/ιδίας/συζύγου/ τέκνου, σύμφωνα με τις διατάξεις των παρ. 4 και 5 του άρθρου 16 του ν. 2527/1997, όπως αντικαταστάθηκαν με την παρ. 8 του άρθρου 30 του ν. 3731/2008 και το άρθρο 27 του ν. 4305/2014, όπως ισχύει.

**Με εντολή Συντονιστή**

**Η Αν. Προϊσταμένη Δ/νσης Διοίκησης**

**ΓΕΩΡΓΙΑ ΛΑΓΚΑΔΙΝΟΥ**

**ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ**

1. Ενδιαφερόμενο/η υπάλληλο

2. Δ/νση……………………………

3. Αρμόδιο Τμήμα για ενημέρωση Α/Φ

4. ……………………………..