ΕΝΤΥΠΟ 9. Αίτηση - Έγκριση Υπερωριακής Απασχόλησης	**Ημερομηνία**		**Αρ. Πρωτοκόλλου**		
ΥΠΗΡΕΣΙΑ Σ.ΕΠ.Ε.		ΚΩΔΙΚΟΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ*			
Χρονικό Διάστημα Έγκρισης Υπερωριακής Απασχόλησης	Από		Έως		

Στοιχεία Εργαζομένων που αφορούν την Αίτηση και την Έγκριση Υπερωριακής Απασχόλησης

α/α	ΑΦΜ	Α.Μ.Κ.Α.	ΑΡΙΘΜΟΣ ΜΗΤΡΩΟΥ (Ασφαλισμένου) Ι.Κ.Α.	ΕΠΩΝΥΜΟ	ΟΝΟΜΑ	ΕΙΔΙΚΟΤΗΤΑ	ΥΠΑΡΧΟΝ ΩΡΑΡΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ ΩΡΕΣ ΕΝΑΡΞΗΣ & ΛΗΞΗΣ ΗΜΕΡΕΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ	ΩΡΑΡΙΟ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ (ΕΝΑΡΞΗ – ΛΗΞΗ)	ΣΥΝΟΛΟ ΥΠΕΡΩΡΙΩΝ ΠΟΥ ΕΧΟΥΝ ΠΡΑΓΜΑΤΟΠΟΙΗΘΕΙ ΑΠΟ ΤΙΣ ΑΡΧΕΣ ΤΟΥ ΕΤΟΥΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ	ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΗΜΕΡΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ	*ΕΓΚΡΙΣΗ ΥΠΕΡΩΡΙΑΚΗΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ-ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ
												ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΕΣ ΗΜΕΡΗΣΙΕΣ ΩΡΕΣ	ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΕΣ ΣΥΝΟΛΙΚΕΣ ΩΡΕΣ	

ΒΕΒΑΙΩΣΗ (Ν. 1599/86): Βεβαιώνεται ότι το υπάρχον ωράριο είναι το αναφερόμενο στον κατατεθειμένο πίνακα προσωπικού ή στο πρόγραμμα ωρών εργασίας και εβδομαδιαίας απασχόλησης	
Ημερομηνία / / 20	
Επώνυμο	
Όνομα	
Ιδιότητα	

✱ΕΓΚΡΙΘΕΙΣΑ
α) Με τον όρο της καταβολής των νομίμων προσαυξήσεων και β) της ενημέρωσης του βιβλίου υπερωριών
✱ΑΠΟΡΡΙΦΘΕΙΣΑ

✱ΑΝΔΡΕΣ	
✱ΓΥΝΑΙΚΕΣ	
ΣΥΝΟΛΟ	