

**ΟΙ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΕΡΓΑΖΟΜΕΝΟΥΣ ΓΟΝΕΙΣ και ΦΡΟΝΤΙΣΤΕΣ**

10/9/2022

Το Σωματείο μας, έχει κωδικοποιήσει και ενημερώνει τους συναδέλφους για τις **βασικές νομοθετικές ρυθμίσεις**, σχετικά με άδειες και δικαιώματα που αφορούν την προστασία της οικογένειας.

Η ενημέρωση αυτή είναι μεν απαραίτητη για να γνωρίζουμε τί ισχύει νομοθετικά, αλλά γίνεται με την επίγνωση ότι η **πραγματική στήριξη της οικογένειας** απαιτεί δωρεάν δομές (όπως παιδικούς σταθμούς, ή άλλα δημόσια ιδρύματα) με υψηλού επιπέδου υπηρεσίες. Η πρόβλεψη για έξοδο μερικών ημερών από την εργασία, στις περισσότερες περιπτώσεις, επιβεβαιώνει ακριβώς την έλλειψη αυτών των δομών, πολλές φορές μάλιστα γίνεται χωρίς αποδοχές για τους εργαζόμενους.

**ΟΙ ΝΟΜΟΘΕΤΙΚΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ**

**ΑΔΕΙΑ ΜΗΤΡΟΤΗΤΑΣ (ΤΟΚΕΤΟΥ και ΛΟΧΕΙΑΣ) :**

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Έγκυες εργαζόμενες ή εργαζόμενες που υιοθετούν παιδί ως και 8 ετών.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 17 εβδομάδες από τις οποίες τις 8 εβδομάδες πρέπει να πάρει η εργαζόμενη πριν από τον τοκετό και τις υπόλοιπες 9 μετά, εκτός της περίπτωσης πρόωρου τοκετού, οπότε το υπόλοιπο της άδειας χορηγείται μετά τον τοκετό, έτσι ώστε ο χρόνος της άδειας να φθάνει συνολικά τις δέκα επτά (17) εβδομάδες.  
Οι εργαζόμενες που υιοθετούν παιδί, δικαιούνται το τμήμα της άδειας των 9 εβδομάδων.

**ΑΔΕΙΑ ΦΡΟΝΤΙΔΑΣ ΤΕΚΝΟΥ:**

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς, φυσικούς, θετούς ή ανάδοχους, εναλλακτικά, όχι και τους δύο γονείς ταυτόχρονα.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 30 μήνες με τη μορφή μειωμένου ωραρίου κατά 1 ώρα ημερησίως ή κατά 2 ώρες τους πρώτους 12 μήνες και 1 ώρα τους υπόλοιπους 6 μήνες. Μπορεί να χορηγηθεί επίσης σε πλήρεις ημέρες άδειας, οι οποίες κατανέμονται σε εβδομαδιαία βάση, αντίστοιχου συνολικού αριθμού ωρών ή με όποιον άλλο τρόπο συμφωνούν τα μέρη

**ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Χορηγείται μετά την λήξη της άδειας μητρότητας ή των ειδικών παροχών προστασίας της μητρότητας.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΑΔΕΙΑ ΠΑΤΡΟΤΗΤΑΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Κάθε εργαζόμενο-πατέρα. Χορηγείται και σε περιπτώσεις υιοθεσίας ή αναδοχής.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 14 ημέρες.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Λαμβάνεται κατά τη γέννηση του παιδιού, χωρίς καμία απολύτως προϋπόθεση και μέσα σε 30 ημέρες από την γέννηση του παιδιού. Η άδεια χορηγείται είτε 2 μέρες πριν την αναμενόμενη ημερομηνία τοκετού και 12 ημέρες μετά από αυτόν, είτε 14 ημέρες μετά τον τοκετό.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΓΟΝΙΚΗ ΑΔΕΙΑ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Κάθε εργαζόμενο γονέα, φυσικό, θετό ή ανάδοχο, καθώς και κάθε εργαζόμενο που ασκεί τη γονική μέριμνα σε παιδιά ως 8 ετών.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 4 μήνες συνεχόμενα ή τμηματικά.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Εργασία τουλάχιστον 1 έτους στον ίδιο εργοδότη. Σε περίπτωση θανάτου του άλλου γονέα ή αφαίρεση της γονικής μέριμνας, ή μη αναγνώρισης παιδιού από τον άλλο γονέα, διπλασιάζονται η διάρκεια και η επιδότηση της άδειας.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Καταβάλλεται από τον ΟΑΕΔ επίδομα ποσού ίσου με τον ελάχιστο νομοθετημένο μισθό **μόνο για τους πρώτους 2 μήνες της άδειας**. Το δικαίωμα είναι αυτοτελές για κάθε παιδί.

### ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΜΟΝΟΓΟΝΕΪΚΕΣ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΕΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς που έχουν χηρέψει και τους άγαμους γονείς που έχουν αποκλειστική επιμέλεια παιδιού, ανεξαρτήτου ηλικίας του παιδιού.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Έξι (6) ημέρες για γονείς που έχουν μέχρι και 2 παιδιά και οκτώ (8) ημέρες για γονείς με περισσότερα από 2 παιδιά.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΑΔΕΙΑ ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ ΣΧΟΛΙΚΗΣ ΕΠΙΔΟΣΗΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς με παιδιά **έως 18 ετών** και γονείς παιδιού με ειδικές ανάγκες, που φοιτά σε δομή ειδικής εκπαίδευσης. Η άδεια χορηγείται και κατά την ημέρα του αγιασμού, καθώς και τις ημέρες σχολικών εορτών ή εκδηλώσεων.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 4 ημέρες, τμηματικά σε ώρες ή σε ολόκληρες ημέρες.

**ΠΡΟΫΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Την άδεια δικαιούται ο ένας από τους δύο γονείς.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΑΠΟΥΣΙΑ ΓΙΑ ΛΟΓΟΥΣ ΑΝΩΤΕΡΑΣ ΒΙΑΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Κάθε εργαζόμενο γονέα ή φροντιστή προσώπου. Χορηγείται άδεια απουσίας για λόγους ανωτέρας βίας που συνδέονται με επείγοντα οικογενειακά ζητήματα ασθένειας ή ατυχήματος και απαιτούν την άμεση παρουσία του εργαζομένου.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Έως 2 ημέρες ετησίως, όχι συνεχόμενες.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΑΔΕΙΑ ΛΟΓΩ ΑΣΘΕΝΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Μέχρι έξι(6) ημέρες για 1 παιδί, οκτώ (8) ημέρες για 2 παιδιά και δεκατέσσερις ημέρες (14) για περισσότερα από 2 παιδιά.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Δεν προβλέπεται καταβολή αποδοχών.

### ΑΔΕΙΑ ΛΟΓΩ ΝΟΣΗΛΕΙΑΣ ΠΑΙΔΙΩΝ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς σε περίπτωση νοσηλείας παιδιού.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Όσο διαρκεί η νοσηλεία, αλλά όχι πέραν των τριάντα (30) ημερών ανά έτος.

**ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Δεν υπάρχει περιορισμός ηλικίας των παιδιών.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Δεν προβλέπεται καταβολή αμοιβών.

### ΆΔΕΙΑ ΛΟΓΩ ΣΠΑΝΙΟΥ ΝΟΣΗΜΑΤΟΣ ή ΠΑΘΗΣΗΣ ΠΑΙΔΙΟΥ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς παιδιών έως και 18 ετών με νόσημα που απαιτεί μεταγγίσεις αίματος και παραγώγων του ή αιμοκάθαρση, με νεοπλασματική ασθένεια ή που χρήζει μεταμόσχευσης ή παιδιών ανεξαρτήτου ηλικίας με βαριά νοητική στέρωση ή σύνδρομο DOWN ή αυτισμό.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Δέκα (10) ημέρες ετησίως.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές

### ΜΕΙΩΜΕΝΟ ΩΡΑΡΙΟ ΓΟΝΕΩΝ ΠΑΙΔΙΩΝ ΜΕ ΑΝΑΠΗΡΙΑ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενους γονείς παιδιών με πνευματική, σωματική ή ψυχική αναπηρία οι οποίοι μπορούν να ζητήσουν την μείωση του ωραρίου κατά μία(1) ώρα την ημέρα.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με ανάλογη περικοπή αποδοχών.

### ΑΔΕΙΑ ΦΡΟΝΤΙΣΤΗ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Κάθε εργαζόμενο που παρέχει προσωπική φροντίδα σε συγγενή πρώτου βαθμού, ή σε πρόσωπο που κατοικεί στο ίδιο νοικοκυριό και το οποίο έχει ανάγκη σημαντικής φροντίδας ή υποστήριξης για σοβαρό ιατρικό λόγο.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** Έως 5 ημέρες για κάθε ημερολογιακό έτος

**ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Να έχει συμπληρώσει ο εργαζόμενος, έξι (6) μήνες συνεχόμενης εργασίας.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Δεν προβλέπεται καταβολή αποδοχών.

### ΕΥΕΛΙΚΤΕΣ ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΕΡΓΑΣΙΑΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Κάθε εργαζόμενο γονέα παιδιών έως 12 ετών ή φροντιστή προσώπου, που μπορεί να ζητήσει ευέλικτες ρυθμίσεις εργασίας όπως τηλεργασία, ευέλικτο ωράριο ή μερική απασχόληση.

**ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Να έχει συμπληρώσει ο εργαζόμενος, έξι (6) μήνες συνεχόμενης εργασίας.

### ΑΔΕΙΑ ΓΙΑ ΥΠΟΒΟΛΗ ΣΕ ΜΕΘΟΔΟΥΣ ΙΑΤΡΙΚΩΣ ΥΠΟΒΟΗΘΟΥΜΕΝΗΣ ΑΝΑΠΑΡΑΓΩΓΗΣ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Εργαζόμενες που υποβάλλονται σε μεθόδους ιατρικώς υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.

**ΔΙΑΡΚΕΙΑ:** 7 ημέρες

**ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Βεβαίωση θεράποντος ιατρού ή διευθυντή μονάδας υποβοηθούμενης αναπαραγωγής.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Με πλήρεις αποδοχές.

### ΑΔΕΙΑ ΠΡΟΓΕΝΝΕΤΙΚΩΝ ΕΞΕΤΑΣΕΩΝ:

**ΠΟΙΟΥΣ ΑΦΟΡΑ:** Έγκυες εργαζόμενες που απαλλάσσονται από την εργασία προκειμένου να υποβάλλονται σε εξετάσεις προγεννητικού ελέγχου. **ΠΡΟΥΠΟΘΕΣΕΙΣ:** Ενημέρωση του εργοδότη και οι εξετάσεις να πρέπει να γίνουν κατά τη διάρκεια του χρόνου εργασίας.

**ΑΠΟΔΟΧΕΣ:** Χωρίς περικοπή αμοιβών.

Για το Διοικητικό Συμβούλιο

Ο Πρόεδρος  
Αλεξόπουλος Δημήτρης

Η Γραμματέας  
Μανωλοπούλου Γιάννα

