|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ** **ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ**  ΔΙΟΙΚΗΣΗ 6ης ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗΣ ΠΕΡΙΦΕΡΕΙΑΣ ΠΕΛΟΠΟΝΝΗΣΟΥ, ΙΟΝΙΩΝ ΝΗΣΩΝ, ΗΠΕΙΡΟΥ και ΔΥΤΙΚΗΣ ΕΛΛΑΔΑΣ*ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΕΙΔΙΚΟΥ ΛΟΓΑΡΙΑΣΜΟΥ ΚΟΝΔΥΛΙΩΝ ΕΡΕΥΝΑΣ και ΑΝΑΠΤΥΞΗΣ* ***( Ε.Λ.Κ.Ε.Α.)*** |  |    |
| Ταχ. Δ/νσηΠληροφορίεςΤηλέφωνοFAX | ::: | Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών &Υπάτης 1, 26441 ΠάτραΓεώργιος Τσάπαλος2613 – 6005982610 – 423573  |  |  **ΠΡΟΣ:** Ενδιαφερόμενο Σύμβουλο  ή Χορηγό |

**Θέμα : Διαδικασία Έγκρισης Συμβουλευτικών Επιτροπών Εμπειρογνωμόνων – Δικαιολογητικά**

Σας ενημερώνουμε ότι, η Επιτροπή Διοίκησης του ΕΛΚΕΑ, προκειμένου να εγκρίνει την πραγματοποίηση των συμβουλευτικών επιτροπών εμπειρογνωμόνων, χρειάζεται **πλήρη φάκελο** με συγκεκριμένα στοιχεία :

* Αίτηση για αποδοχή διαχείρισης αμοιβής συμβούλου.
* Εντολή πληρωμής.
* Σύμβαση οικονομικής διαχείρισης αμοιβής συμβούλου(εις τριπλούν)
* Έντυπο προϋπολογισμού
* Πρόγραμμα εκδήλωσης.
* Υπεύθυνη δήλωση αποδοχών.
* Αίτηση έγκρισης από τον ΕΟΦ για έγκριση συμμετοχής του επαγγελματία υγείας στην Κλειστή Συμβουλευτική Επιτροπή Εμπειρογνωμόνων (βάσει της υπ’αριθμ.27810/20.03.2018 Εγκυκλίου του ΕΟΦ για τις Επιστημονικές Εκδηλώσεις – ΑΔΑ:Ψ99Ο469Η25-ΘΝΦ)
* Έγκριση του Φορέα του ομιλητή για την συμμετοχή του στη εκδήλωση.

Παραμένουμε στη διάθεσή σας, για οποιαδήποτε πληροφορία ή διευκρίνιση.