|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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/νση  Πληροφορίες  Τηλέφωνο  FAX | :  :  : | Ν.Ε.Ο. Πατρών – Αθηνών &  Υπάτης 1, 26441 Πάτρα  Γεώργιος Τσάπαλος  2613 – 600598  2610 – 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.