

ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**Ε.Λ.Κ.Ε.Α. 4ης Υ.ΠΕ. ΜΑΚΕΔΟΝΙΑΣ ΚΑΙ ΘΡΑΚΗΣ**

ΔΥ5γ/Γ.Π.οικ.75762/2005 ΚΥΑ Υπουργών

Οικονομικών, Υγείας &

Κοινωνικής Αλληλεγγύης, και Ανάπτυξης ΦΕΚ

1037/21-07-05

ΑΙΤΗΣΗ

Αποδοχής της Οικονομικής Διαχείρισης Τιμητικών Αμοιβών (honorarium) Συνεδρίου επιστημονικού περιεχομένου Τύπου Α΄.

Με την ιδιότητα του Εκπροσώπου του Φορέα διοργάνωσης:

(ατομικά στοιχεία):

Όνοματεπώνυμο		Ιδιότητα	
Α.Δ.Τ.		Τηλ., Fax	
Φορέας Διοργάνωσης		Δ/νση & Α.Φ.Μ	
Τηλέφωνο & Fax		E-mail	

παρακαλούμε όπως αποδεχθείτε την οικονομική διαχείριση Τιμητικών Αμοιβών (honorarium) του Συνεδρίου επιστημονικού περιεχομένου **Τύπου Α΄** των Εγκυκλίων του Ε.Ο.Φ., με τα κάτωθι στοιχεία:

Έγκριση του Ε.Ο.Φ		Τύπος Α΄	
Χρηματοδότης (στοιχεία, Δ/νση Α.Φ.Μ,)			
Τίτλος (στα Ελληνικά)			
Τίτλος (στα Αγγλικά)			
Συνολικός Προϋπολογισμός	€	Αριθμός συμμετεχόντων	
Διάρκεια σε ημέρες		Έναρξη	Λήξη
Τόπος & χώρος διεξαγωγής			
Προϋπολογισμός δαπανών για πληρωμή αμοιβών Ομιλητών		Αριθμός	Σύνολο Αμοιβών
Ομιλητές			€

και συνοποβάλλουμε τα εξής:

- 1) Έγκριση του Ε.Ο.Φ. και λοιπά δικαιολογητικά που κατατέθηκαν στον Ε.Ο.Φ.
- 2) Πρόγραμμα του Συνεδρίου επιστημονικού περιεχομένου **Τύπου Α΄**.
- 3) Κατάσταση με στοιχεία του Επιστημονικά Υπεύθυνου — Προέδρου, Μελών της Οργανωτικής Επιτροπής και των Ομιλητών. **(έντυπο 2)**
- 4) Προϋπολογισμός Τιμητικών αμοιβών (αναλυτικός). **(έντυπο 3)**
- 5) Απόφαση του Νομικού Προσώπου--εργοδότη περί συμμετοχής και χορήγησης εκπαιδευτικής άδειας στους Γιατρούς του ΕΣΥ, Πανεπιστημιακούς κ.α ή Επαγγελματιών Υγείας, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 18 άρθρο 11 του Ν. 2889/ΦΕΚ 37/τ. Α΄/2001.
- 6) Βεβαίωση μηνιαίων αποδοχών για τους Γιατρούς και Επαγγελματίες Υγείας.

- 7) Υπεύθυνη Δήλωση Γιατρών και Επαγγελματιών Υγείας. (**έντυπο 4**) και (**έντυπο 5**)
- 8) Εντολή πληρωμής . (**έντυπο 6**)
- 9) Σύμβαση οικονομικής διαχείρισης. (**έντυπο 7**).

Ο Εκπρόσωπος
του Φορέα διοργάνωσης

Υπογραφή και Σφραγίδα