

ΑΝΑΡΤΗΤΕΑ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ

**ΕΓΓΡΑΦΟ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ  
ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ  
κατά είδος πράξεων**

**Α. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΙΔΙΚΗΣ ΥΠΗΡΕΣΙΑΣ (Δ.Α. / Ε.Δ.Α. /Ε.Φ.Δ.)**

<b>ΕΠΩΝΥΜΙΑ ΑΡΜΟΔΙΑΣ ΕΥ</b>	ΕΙΔΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ
<b>ΝΟΜΙΜΟΣ ΕΚΠΡΟΣΩΠΟΣ</b>	ΠΟΛΥΖΟΣ ΝΙΚΟΛΑΟΣ
<b>ΑΡΙΘΜΟΣ ΠΡΩΤΟΚΟΛΛΟΥ</b>	1775/2011/16-2-2012

**Β. ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ ΔΙΑΧΕΙΡΙΣΤΙΚΗΣ ΕΠΑΡΚΕΙΑΣ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ**

Επιβεβαιώνεται ότι μετά από την υποβολή της με αρ. πρωτ. 205/24/06/2011 αίτησης του φορέα με επωνυμία Κοινωνικός **Συνεταιρισμός Περιορισμένης ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε) Τομέα Ψυχικής Υγείας Νομού Φωκίδας «Γιάννης Βολίκας»** που εδρεύει στην Άμφισσα, Εθνικής Αντιστάσεως 13, Τ.Κ. 33 100 η οποία έχει εξετασθεί από την Ειδική Υπηρεσία του ΤΟΜΕΑ ΥΓΕΙΑΣ ΚΑΙ ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ σύμφωνα με τις διαδικασίες που περιγράφονται στην ΥΑ με αριθμ.22867/ΕΥΘΥ 984/28/5/2010 (ΦΕΚ 792/Β/08/06/2010), ο ως άνω φορέας (με τις κάτωθι αναφερόμενες υπηρεσιακές του μονάδες ή και όργανα) ικανοποιεί ως δικαιούχος τις απαιτήσεις διαχειριστικής επάρκειας για την περίοδο 2007-2013, για τις κατηγορίες πράξεων, που σχετίζονται με τους ακόλουθους τύπους επιβεβαίωσης.

Ημερομηνία έκδοσης :

16/2/2012

**Γ. ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΣ**

Συνεταιρισμός Περιορισμένης ευθύνης (Κοι.Σ.Π.Ε) Τομέα Ψυχικής Υγείας Νομού Φωκίδας «Γιάννης Βολίκας»

**Δ. ΥΠΗΡΕΣΙΑΚΕΣ ΜΟΝΑΔΕΣ ΤΟΥ ΔΙΚΑΙΟΥΧΟΥ ΓΙΑ ΤΙΣ ΟΠΟΙΕΣ ΠΑΡΕΧΕΤΑΙ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗ**

1.	ΔΙΟΙΚΗΤΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ	2.	ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΥΠΗΡΕΣΙΑ

**Ε. ΤΥΠΟΣ ΕΠΙΒΕΒΑΙΩΣΗΣ**

<b>Α: για πράξεις με τεχνικό αντικείμενο</b> <b>Β: για πράξεις χωρίς τεχνικό αντικείμενο</b> <b>Γ: για πράξεις που υλοποιούνται με ίδια μέσα, χωρίς τεχνικό αντικείμενο</b>	<b>Α :</b>	<b>Β</b> <input type="checkbox"/>	<b>Γ:</b> <input checked="" type="checkbox"/>
---	------------	-----------------------------------	---

Σφραγίδα	Υπογραφή νομίμου εκπροσώπου	<b>Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ ΤΟΥ ΥΓΚΑ</b>  <b>ΝΙΚΟΛΑΟΣ ΠΟΛΥΖΟΣ</b>
----------	-----------------------------	---