

- Υ/Δ νομίμου εκπροσώπου περί μη χρηματοδότησης από κοινοτικούς πόρους
- Λίστα με τον αριθμό ωφελούμενων και τα ΑΜΚΑ αυτών
- Βεβαίωση εγγραφής στο Μητρώο Μονάδων Ψυχικής Υγείας Νομικών Προσώπων Ιδιωτικού Δικαίου του άρθρου 11B του Ν.2716/1999 (το δικαιολογητικό θα είναι απαιτητό από την ημερομηνία έναρξης της παραγωγικής λειτουργίας του Πληροφοριακού Συστήματος Επιδημιολογικής Παρακολούθησης και Θεραπευτικής Διαχείρισης σύμφωνα με την παρ.3 του άρθρου 10 της υπ' αριθμ.πρωτ. Γ3β/Γ.Π.οικ.47466/15-10-2026 ΚΥΑ)
- Στοιχεία μητρώου ή Βεβαίωση εσωτερικών εγκαταστάσεων αρμόδιας ΔΟΥ ή μέσω myAade
- Βεβαίωση αρμόδιας ΔΟΥ για την απαλλαγή της παρακράτησης φόρου κατά την παροχή υπηρεσιών της δομής προς τον ΕΟΠΥΥ (Ν.4172/2013 , ΠΟΛ 1120/2014.)

Σημείωση: Οι Υ/Δ πρέπει να φέρουν βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής (Ψηφιακά μέσω gov.gr ή μέσω ΚΕΠ)

Ημερομηνία:/...../.....
Ο – Η Δηλ.

(Υπογραφή και Σφραγίδα)