

## CERERE DE ACREDITARE

### 1. Datele despre prestatorul de servicii sociale

**Denumirea prestatorului:** Keystone Human Services International Moldova Association

**Forma de organizare sau statutul juridic:** Asociație

**Actul de înființare:** Certificat de înregistrare a organizației necomerciale

**Data emiterii:** 02 iunie 2011

**Emitentul:** Ministerul Justiției al Republicii Moldova

**Sediul prestatorului:** or. Chișinău, str. Sfântul Gheorghe, 20

**Localitatea:** or. Chișinău

**Cod poștal:** MD-2001

**Telefon/Fax:** +373 22 929411

**E-mail:** khsima@keystonehumanservices.org

**Pagina de internet:** www.kestonemoldova.md

**Cod fiscal nr. 1011620003730, anul 02.06.2011 eliberat de Ministerul Justiției al Republicii Moldova**

**Cont bancar nr. MD18VI222400008198787MDL deschis la banca Victoriabank SA cu sediul în or. Chișinău,**

2. Subsemnata, Ludmila Malcoci, posesoare a actului de identitate seria *b* nr. 01117149, eliberat la data de 28/06.2017 de către IS CRIS REGISTRU

În calitate de împuternicită a Keystone Human Services International Moldova Association, solicit acreditarea ca prestator al Serviciului de asistență telefonică gratuită pentru persoanele cu dizabilități.

Anexe:

- 1) Decizia cu privire la crearea Serviciului de asistență telefonică gratuită pentru persoanele cu dizabilități, Regulamentul de organizare și funcționare a Serviciului, Standardele minime de calitate, structura și statele de personal;
- 2) Statutul organizației și certificatul de înregistrare.

**Ludmila MALCOCI, director executiv,  
Keystone Moldova**



*Ludmila*

Data 13.05.2019