



БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД

**ГЕОГРАФИЯ
ДОБРА**

Российская Федерация,
156000,
Костромская область,
г. Кострома,
ул. Мясницкая, д. 19 Д

8 800 222 2442
info@geodobra.ru

ОГРН 1154400010390
ИНН 4401165180
КПП 440101001
Р/С 40703810129000000118
Отделение № 8640 Сбербанка России,
г. Кострома
К/сч 30101810200000000623
БИК 043469623

географиядобра.рф
geografiyadobra.ru

Исх. № 638 от « 24 » июля 2025 года

Отчёт по проекту: Реабилитация для Тимура (timur 10686)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации	1 ед.	166 800	ИП Черняк М.Ю.	166 800	Счёт № 110225_43 от 11.12.2025 ПП № 176 от 30.04.2025	
2.	Административные расходы		21 606		21 611	Реестр № 15 от 25.02.2025	Оплата работы координатора
ИТОГО					188 411		

В приложении Тооба было собрано: **216 112 руб.**

Комиссия Юкасы	2,8%	6 051
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21 611

Остаток по проекту составил: 39.00 руб. и перенесен в резерв фонда.

Директор БФ «География Добра»



М. П.

Одегова О.Л.



Коррекционно-логопедический центр

МАРИИ ЧЕРНЯК

ИП Черняк Мария Юрьевна, ИНН 622700451241
Адрес: 390507, Рязанская область Рязанский район с. Дядьково ул. Садовая

ПРИО-ВНЕШТОРГБАНК(ПАО) Г.РЯЗАНЬ	БИК	046126708
Банк получателя	Сч №	30101810500000000708
ИНН 622700451241	Сч №	40802810500000004223
ИП Черняк М.Ю. Получатель		

Счет на оплату № 110225_43 от «11» февраля 2025г.

ИП Черняк Мария Юрьевна, ИНН 622700451241, 390507 Рязанская область, Рязанский район, с. Дядьково, ул.Садовая, д.26, р/с 40802810500000004223 в банке ПРИО-ВНЕШТОРГБАНК(ПАО) г.Рязань, ОГРН 1026200000111, БИК 046126708, ИНН 6227001779, КПП 623401001, Корр.счет№ 30101810500000000708, Юридический адрес: 390023, г.Рязань, ул.Есенина, 82/26

Исполнитель:

Муслимова Диана Магомедрасуловна 28.08.1995г.р.

Покупатель
(Плательщик):

Стоимость коррекционно-логопедических услуг в 2025г. для Шихмагомедова Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р:

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	АВА-терапия	25	зан.	1 350,00	33 750,00
2	Нейрокоррекция/ Сенсорная интеграция	20	зан.	1 350,00	27 000,00
3	Сенсомоторная коррекция	40	зан.	1 350,00	54 000,00
4	Логопедия (ведущий специалист)	30	зан.	1 600,00	48 000,00
5	Характеристика	1	усл.	550,00	550,00
6	Консультация	1	усл.	3 500,00	3 500,00

Итого: **166 800,00**

В т.ч. НДС 5% 8 340,00

Всего к оплате: **166 800,00**

Всего наименований 6, на сумму 166 800 рублей (в т.ч. НДС 5%)

Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек.

ИП Черняк М.Ю.



Черняк М.Ю.

М.П.

30.04.2025

Поступ. в банк плат.

30.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 176

30.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью
Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 4401165180	КПП	Сумма	166800-00
БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА"		Сч. №	40703810129000000118
Платательщик		БИК	043469623
КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО СБЕРБАНК г.Кострома		Сч. №	30101810200000000623
Банк Плательщика		БИК	046126708
ПРИО-ВНЕШТОРГБАНК (ПАО) г.Рязань		Сч. №	30101810500000000708
Банк Получателя		Сч. №	40802810500000004223
ИНН 622700451241	КПП 0	Вид оп.	01
ИП Черняк Мария Юрьевна		Наз. пл.	
Получатель		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата по договору 010325_1 от 01.03.2025, сч.010325_2 от 01.03.2025 за коррекционно-логопедические услуги для [REDACTED] Тимура
Сумма 166800-00 В т.ч. НДС (5%) 8340-00

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 043469623

ПРОВЕДЕНО

30.04.2025

ИП Черняк Мария Юрьевна, ИНН 622700451241
 Адрес: 390507, Рязанская область Рязанский район с. Дядьково ул. Садовая

ПРИО-ВНЕШТОРГБАНК(ПАО) Г.РЯЗАНЬ	БИК	046126708
Банк получателя	Сч №	30101810500000000708
ИНН 622700451241	Сч №	40802810500000004223
ИП Черняк М.Ю.		
Получатель		

Счет на оплату № 010325_2 от «01» марта 2025г.

Исполнитель: ИП Черняк Мария Юрьевна, ИНН 622700451241, 390507 Рязанская область, Рязанский район, с. Дядьково, ул.Садовая, д.26, р/с 40802810500000004223 в банке ПРИО-ВНЕШТОРГБАНК(ПАО) г.Рязань, ОГРН 1026200000111, БИК 046126708, ИНН 6227001779, КПП 623401001, Корр.счет№ 30101810500000000708, Юридический адрес: 390023, г.Рязань, ул.Есенина, 82/26

Покупатель (Плательщик): Благотворительный фонд «География Добра»
 ОГРН 1154400010390, ИНН 4401165180, КПП 440101001,
 Р/С 40703810129000000118 Отделение № 8640 Сбербанка России, г. Кострома
 К/сч 30101810200000000623, БИК 043469623
 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19 д.

Стоимость коррекционно-логопедических услуг в 2025г. для [REDACTED] Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р:

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	АВА-терапия	25	зан.	1 350,00	33 750,00
2	Нейрокоррекция/ Сенсорная интеграция	20	зан.	1 350,00	27 000,00
3	Сенсомоторная коррекция	40	зан.	1 350,00	54 000,00
4	Логопедия (ведущий специалист)	30	зан.	1 600,00	48 000,00
5	Характеристика	1	усл.	550,00	550,00
6	Консультация	1	усл.	3 500,00	3 500,00

Итого: 166 800,00
 В т.ч. НДС 5% 8 340,00
 Всего к оплате: 166 800,00

Всего наименований 6, на сумму 166 800 рублей (в т.ч. НДС 5%)
 Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот рублей 00 копеек.

ИП Черняк М.Ю.



Черняк М.Ю.

**Договор
об оказании платных коррекционных услуг
№ 010325_1**

г. Рязань

01.03.2025 г.

Индивидуальный предприниматель Черняк Мария Юрьевна («Коррекционно - логопедический центр Марии Черняк», именуемый в дальнейшем Центр), именуемый в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, [Имя], именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, действующая в качестве законного представителя в интересах малолетнего лица [Имя] а Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р., проходящего курс коррекции в Центре, именуемого(ой) в дальнейшем Клиент, со второй стороны, Благотворительный фонд «География Добра», в лице Директора Олега Овксана Леонидовны, действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем Плательщик, с третьей стороны, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель, обязуется совершить определенные действия в виде оказания услуг по коррекции, приобретению новых навыков движений, речи, поведения Клиентом, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Наименование, количество, стоимость услуг, стороны согласовали в п. 2.1. договора.

2. Стоимость и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуги на момент заключения договора составляет 166 800 (Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот) рублей, 00 копеек, в т.ч. НДС 5% - 8 340,00

Наименование услуги	Количество	Цена	Сумма
АВА-терапия	25	1 350,00	33 750,00
Нейрокоррекция/ Сенсорная интеграция	20	1 350,00	27 000,00
Сенсомоторная коррекция	40	1 350,00	54 000,00
Логопедия (ведущий специалист)	30	1 600,00	48 000,00
Характеристика	1	550,00	550,00
Консультация	1	3 500,00	3 500,00

2.2. Указанная в п.п. 2.1, сумма является окончательной и в дальнейшем может быть уточнена в большую сторону только на основании дополнительного соглашения в связи с изменением и уточнением размера и содержания проводимых мероприятий. Уточнение суммы договора происходит только по согласованию с Плательщиком.

2.3. Плательщик оплачивает услуги, оказываемые Исполнителем Заказчику по Договору в порядке 100% предоплаты в течение 10 банковских дней с момента заключения договора на основании выставленного счета. Оплата производится на лицевой счет Исполнителя, открытый в финансовом органе в безналичном порядке.

2.4. Дополнительные услуги, предоставленные Заказчику, оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору, и после его подписания является неотъемлемой частью договора.

2.5. После оказания услуг, по п. 1.1. Договора Исполнитель предоставляет Плательщику Акт приема-передачи оказанных услуг.

2.6. В случае излишне перечисленных денежных средств Плательщиком, за оказанные услуги, перечисленная сумма возвращается на лицевой счет Плательщика в безналичном порядке.

3. Обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Предоставить бесплатную достоверную информацию об оказываемой услуге с указанием ее стоимости.

3.1.2. Уточнить размер и содержание проводимых услуг в случае необходимости.

3.1.3. Оказывать любую консультативную помощь Клиенту по вопросам, связанным с использованием обучающих методик Центра.

3.1.4. Предоставить по запросу Заказчика по окончании занятий выписку из курса занятий.

3.1.5. Не позднее 10 (десяти) дней после оказания услуг, предоставить Заказчику и Плательщику Акт приемки – сдачи оказанных Исполнителем услуг.

3.1.6. В случае, если Заказчик и его законный представитель не явились в центр по месту получения оздоровительных услуг, либо не получили оплаченные услуги в полном объеме, Исполнитель обязуется в 7-дневный срок с начала предполагаемой даты начала курса оздоровления известить об этом Плательщика.

3.1.7. Исполнитель обязуется проинформировать Плательщика в письменной форме о поступлении денежных средств от третьих лиц на аналогичные цели, указанные в п. 1.1. настоящего Договора (на оплату аналогичных услуг тому же Пациенту в тот же период времени) и вернуть оплаченные Плательщиком денежные средства не позднее 10 рабочих дней с момента поступления денежных средств от третьих лиц на банковский счет Исполнителя.

3.2. Плательщик обязуется:

3.2.1. Своевременно, в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату счетов, выставленных Исполнителем за оказанные услуги.

3.3. Заказчик обязуется:

3.3.1. Подписать акт об оказании услуг к настоящему Договору.

3.3.2. Соблюдать условия настоящего Договора, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.3.3. Точно и добросовестно выполнять рекомендации персонала и третьих лиц, оказывающих Заказчику услуги, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за ненадлежащее исполнение прав и обязанностей по настоящему Договору в соответствии с гражданским законодательством РФ.

4.2. Стороны несут ответственность по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Конфиденциальной по настоящему Договору признается следующая информация:

– информация, разглашение которой может причинить вред интересам Сторон.

4.3. Стороны могут предъявить взаимные претензии по фактам нарушения условий настоящего Договора в течение всего срока его действия.

4.4. При наличии обоснованных претензий, другая сторона должна в течении 14 дней предъявить мотивированные объяснения, исправить недостатки и учесть в последующей работе требования, содержащиеся в претензии.

5. Обстоятельства, освобождающие от ответственности

5.1. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. обстоятельств не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, наводнения, бури, ураганы, просадки грунта, взрывы, аварии отопительной системы, водопроводных и канализационных сетей, военные действия, народные волнения, террористические акты и прочие непредвиденные обстоятельства), возникших после заключения настоящего Договора, препятствующих выполнению обязательств Сторон по настоящему Договору и делающих выполнение этих обязательств невозможным, выполнение настоящего Договора приостанавливается в соответствии с действующим законодательством РФ. Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне настоящего Договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таковых обстоятельств.

5.2. О наступлении форс-мажорных обстоятельств стороны уведомляют в письменном виде.

6. Срок действия, изменение и прекращение договора

6.1. Настоящий договор вступает в силу со дня подписания и действует до момента исполнения обязательств сторонами.

6.2. Условия настоящего Договора могут быть изменены или дополнены в связи с принятием законодательных актов, или по предложению одной из Сторон. Указанное предложение рассматривается всеми Сторонами в течение месяца и, при взаимном согласии, оформляется дополнительным Соглашением, являющееся неотъемлемой частью договора

6.3. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут по взаимному письменному соглашению сторон, а также в одностороннем порядке по основаниям, предусмотренным действующим Законодательством. Основанием для изменения, или расторжения настоящего Договора могут быть существенные нарушения условий настоящего Договора одной из Сторон, либо существенное изменение обстоятельств, которые Стороны не могли предвидеть при заключении настоящего Договора.

Сторона-инициатор одностороннего расторжения настоящего Договора ставит об этом в известность другую сторону не позднее, чем за месяц до предполагаемого дня расторжения настоящего Договора.

7. Разрешение споров

7.1. В случае возникновения спора, все разногласия по настоящему Договору решаются путем переговоров.

7.2. Стороны договорились о претензионном характере разрешения споров, приняв на себя дополнительное обязательство проходить стадию досудебного урегулирования спора и обращаться за судебной защитой при полном или частичном недостижении заявленных в претензии требований. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде, в установленном законом порядке.

7.3. В случае невозможности урегулирования разногласий путем переговоров, спор разрешается в судебном порядке.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. Подписанием данного договора Заказчик и Плательщик выражают свое полное согласие на проведение курса коррекции в Центре.

8.3. По всем вопросам, не урегулированным в договоре, применяются положения действующего законодательства Российской Федерации.

8.4. Документы, передаваемые по каналам электронной почты с использованием факсимильного воспроизведения подписи, с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи допускаются в случаях и в порядке, предусмотренных законом, иными правовыми актами или соглашением сторон.

8.5. Все изменения и дополнения к Договору действительны, в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

9. Согласие на обработку персональных данных

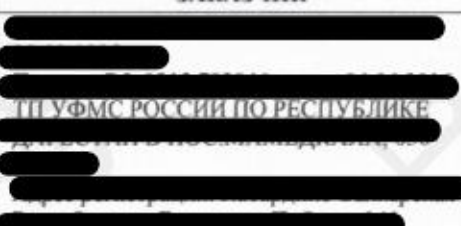
Я, Заказчик, в соответствии со ст.ст.9 и 10 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие Индивидуальному предпринимателю Черник Марии Юрьевне («Коррекционно - логопедический центр Марии Черныя») в лице директора Черник Марии Юрьевны, на автоматизированную и/или без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных

и персональных данных моего ребенка (Клиента): Шихмагомедова Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р., а именно совершения действий, предусмотренных п.3 ч.1 ст.3 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» с указанными сведениями в целях получения услуг по настоящему договору. Даю согласие на обработку следующих моих персональных данных и персональных данных Оздоровляемого: фото и видеозображение меня лично и моего ребенка, произведенные сотрудниками Центра во время оказания услуг, в форме получения, хранения, обработки, размещения в информационных материалах, публикуемых Центром в электронных информационных сетях, в целях информирования неограниченного круга лиц об услугах Исполнителя.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня его отзыва в письменной форме.

 / Муслимова Д.М./

10. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК	ПЛАТЕЛЬЩИК
ИП Черняк Мария Юрьевна «Коррекционно-логопедический центр Марии Черняк ИНН 622700451241; ОГРН 309622905700022 от 26.02.2009 Юр. Адрес: 390507, Рязанская обл, Рязанский район, с.Дядьково, ул. Садовая, д.26 Реквизиты: ПРИО-ВНЕШТОРГБАНКА (ПАО) г.Рязань р/с 40802810500000004223 ОГРН 1026200000111 БИК 046126708 ИНН 6227001779 КПП 623401001, к/с 30101810500000000708 Юридический адрес: 390023, г.Рязань, ул. Есенина,82/26 https://www.logopedcourse.ru/ https://vk.com/chernyak_center https://chernyakcenter.ru/  ЧЕРНЯК МАРИЯ ЮРЬЕВНА (Черняк М.Ю.)	 ГП УФМС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДРЮБОВСКИЙ РАЙОН Действует в качестве законного представителя, интересах  Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р  /Муслимова Д.М./	Благотворительный фонд «География Добра» ОГРН 1154400010390, ИНН 4401165180, КПП 440101001, Р/С 40703810129000000118 Отделение № 8640 Сбербанка России, г. Кострома* К/сч 301018102000000000623, БИК 043469623 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19 д. Эл. почта: любая с домном @geodobra.ru  /Одетова О.Л./

г. Рязань

Клиенту лица Шихмагомедову Тимуру Тагировичу, 04.07.2020 г.р. оказаны следующие услуги:

№	Наименование услуг	Кол-во	Цена, руб.	Сумма, руб.
1.	АВА-терапия	25	1 350,00	33 750,00
2.	Нейрокоррекция/ Сенсорная интеграция	20	1 350,00	27 000,00
3.	Сенсомоторная коррекция	40	1 350,00	54 000,00
4.	Логопедия (ведущий специалист)	30	1 600,00	48 000,00
5.	Характеристика	1	550,00	550,00
6.	Консультация	1	3 500,00	3 500,00

Итого: 166 800,00

Всего оказано 6 услуг на сумму: 166 800 (Сто шестьдесят шесть тысяч восемьсот) рублей 00 копеек, в т.ч. НДС 5% 8 340.00.

Все вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК	ПЛАТЕЛЬЩИК
ИП Черняк Мария Юрьевна «Коррекционно-логопедический центр Марии Черняк» ИНН 622700451241; ОГРН 309622905700022 от 26.02.2009 Юр. Адрес: 390507, Рязанская обл, Рязанский район, с.Дядьково, ул. Садовая, д.26 Реквизиты: ПРИО-ВНЕШТОРГБАНКА (ПАО) г.Рязань р/с 408028105000000004223 ОГРН 1026200000111 БИК 046126708 ИНН 6227001779 КПП 623401001, к/с 30101810500000000708 Юридический адрес: 390023, г.Рязань, ул. Есенина,82/26 https://www.logopedcourse.ru/ https://vk.com/chernyak_center https://chernyakcenter.ru/ 	_____ _____ _____ ТП УФМС РОССИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ _____ _____ _____ _____ представителя, интереса _____ Тимура Тагировича, 04.07.2020г.р  /Муслимова Д.М./	Благотворительный фонд «География Добра» ОГРН 1154400010390, ИНН 4401165180, КПП 440101001, Р/С 40703810129000000118 Отделение № 8640 Сбербанка России, г. Кострома* К/сч 301018102000000000623, БИК 043469623 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Мяснишкая, д. 19 д. _____/О.Л. Одегова/

зарегистрированный(ая) по адресу:

являясь законным представителем несовершеннолетнего субъекта персональных данных;

свободно, по своей воле и в своем интересе даю согласие уполномоченным должностным лицам **ИП Черняк Мария Юрьевна, ИНН 622700451241** (далее оператор), адрес места регистрации: 390507 Рязанская область Рязанский район, с. Дядьково, ул Садовая, д.26, на обработку следующих моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта: фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места регистрации, паспортные данные, телефон.

2. Сведения, указанные в пункте 1, предоставлены Оператору с целью использования при предоставлении несовершеннолетнему субъекту образовательных услуг по образовательной программе.
3. Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта, которые необходимы для достижения целей, указанных в пункте 2: автоматизированную, а так же без использования средств автоматизации, обработку, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение) извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение.
4. Я даю согласие на хранение у Оператора следующих копий документов, содержащих мои персональные данные и персональные данные несовершеннолетнего субъекта: копии паспорта; копии свидетельства о рождении несовершеннолетнего субъекта; копии документов, удостоверяющих права на социальные льготы; копии документов об опеке; медицинского заключения о состоянии здоровья несовершеннолетнего субъекта (медицинской карты); других документов, переданных, переданных мной оператору в целях, указанных в пункте 2.
5. Я даю согласие на передачу всех указанных в настоящем согласии персональных данных: ответственному за организацию обработки персональных данных Оператора, а также в архив для хранения; по адресу органа управления образованием; с целью соблюдения действующего законодательства РФ – государственные органы, правоохранительные органы; в электронные системы, используемые Оператором при ведении учета обучающихся.
6. Я проинформирован(а), что Оператор гарантирует обработку моих персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего субъекта в соответствии с действующим законодательством РФ, положении об обработке персональных данных Оператора.
7. Я ознакомлен(а) с тем, что:
 - 1) Настоящее согласие действует с даты его подписания и на весь период оказания образовательных услуг несовершеннолетнему субъекту, а также в течении всего хранения учетной документации в соответствии с законодательством;
 - 2) Настоящее согласие может быть отозвано на основании моего письменного заявления в произвольной форме.

(дата подписания)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Министерство образования Рязанской области

(наименование лицензирующего органа)



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на: 17:12 «22» апреля 2025г.

1. Статус лицензии

Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии:

№ Л035-01222-62/02198835

3. Дата предоставления лицензии:

22.04.2025

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

Черняк Мария Юрьевна, 309622905700022 , 390507, Рязанская обл, Рязанский р-н, с Дядьково, ул Садовая, 26

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

№ 622700451241

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

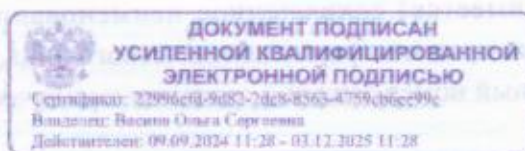
390507, обл. Рязанская, р-н. Рязанский, с. Дядьково, ул. Садовая, д. 26

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное образование детей и взрослых

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:

Приказ №130-нк от 22.04.2025



Исполняющий обязанности
министра образования
Рязанской области

Васина Ольга Сергеевна

(Должность
уполномоченного лица)

(Электронная подпись
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения

Реестр № 15 от 25 февраля 2025 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ "ГЕОГРАФИЯ ДОБРА", 1154400010390

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810129000000118

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 86181324 от 7 февраля 2025 г.

КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО СБЕРБАНК, ИНН 7707083893, Кор/сч
заклѹчен с: 30101810200000000623

Код дохода / вид зачисления / период: — / 16 Аванс по заработной плате / Февраль 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счѣта	БИК*				
1	Гуляева Наталия Александровна			0,00	30 540,00	Зачислено	Зачислено
	Итого по реестру:				30 540,00		

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

ОДЕГОВА ОКСАНА ЛЕОНИДОВНА

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №8640/0133

КОСТРОМСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N 8640 ПАО

СБЕРБАНК

БИК 043469623

ИСПОЛНЕНО 25.02.2025

ЭП ПОДЛИННЫ

* - для счетов, открытых в Сбербанке, БИК может быть не указан.