



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: office@fondbereginya.ru

ИНН: 5903093774
ОГРН: 109590000129
КПП: 590301001
Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:
Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк
р/сч 40703810649770000700
к/сч 30101810900000000603
БИК 042202603
ИНН 5903093774/КПП 590501001

10.02.2026 г.

Отчет по проекту #vika_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол.	Стоимости (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НМ МЦ "Здоровое детство" Екатеринбург	1	175000	ООО "НМ МЦ "Здоровое детство"	175000	п/п № 98 от 19.09.2025	Благодарность: Шилейкис Виктория Сергеевна
2	Административные расходы		15000		15000	п/п № 869032 от 31.10.2025	Заработная плата сотрудника фонда Хлопиной М.Ю.
	ИТОГО по расходам фонда				190000		

Дробный сбор: да. Сбор также осуществлялся на сайте фонда (сумма сбора 112 850 рублей, включая административные расходы в размере 10 000 рублей): <https://fondbereginya.ru/how-help/fees/vika-shileykis/>

Комиссия Юкасы	2,8%	6101 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	21789 руб

Собрано в приложении Тооба: 217 890 рублей.

Директор благотворительного фонда «Берегиня» _____



Голубаева Т. С.

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

г. Пермь

«13» 11 2020.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемый в дальнейшем «**Фонд**», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и **ФИО и дата рождения ребенка** Шмелев Виктор Сергеевич

именуемый (ая) в дальнейшем «**Благополучатель**», в лице законного представителя: **ФИО и дата рождения** Шмелев Олег Николаевич

именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Фонд в целях оказания материальной и иной помощи предоставляет Благополучателю благотворительную помощь в рамках утвержденной Программы помощи Фонда в форме оплаты медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, а также любых других расходов, необходимых для оказания качественных медицинских услуг.

1.2. Под благотворительной помощью в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Размер благотворительной помощи по настоящему Договору не может превышать сумму, указанную в предоставленных счетах от медицинских учреждений, поставщиков медицинского оборудования и/или иных учреждений

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося ребенка в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда <https://fondbereginya.ru/>, социальных сетях, а также информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет Благополучателя или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг;
- оказать помощь иными методами и способами, которыми этого требует случай в рамках своих полномочий, Устава, и программ.
- для осуществления эффективного сотрудничества между Сторонами назначить ответственного сотрудника Фонда;
- предоставить Благополучателю отчет о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с выполнением данного Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд документы, указанные в Приложении 1 к настоящему договору, а также иные документы по требованию Фонда;
- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда по форме, указанной в Приложении № 2 к настоящему Договору;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;

- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2 (на основании медицинских документов, представленных Фонду).

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.
- 4.2. Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.

5. Основания для досрочного расторжения договора

- 5.1. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:
- по обоюдному согласию сторон;
 - в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»
ИНН 5903093774 КПП 590301001

614095, г. Пермь
ул. Мира д.41 строение В офис 6

Банковские реквизиты:
ПАО Волго-Вятский «Сбербанк России»
г. Пермь БИК – 042202603
Кор.счет – 30101810900000000603
Расч/сч – 40703810649770000700

тел.89824506070
эл.почта fondbereginya@gmail.com

Данные законного представителя
ФИО, дата рождения

Шенникова Ольга
Ивановна

Директор
БФ «Берегиня»



Т.С. Голубаева/

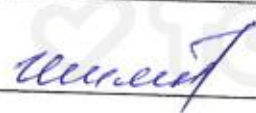
Шенникова Ольга / Шенникова Ольга

Примерный перечень пакета документов (цветные копии документов):

Для граждан России:

1. Паспорт представителя Благополучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. ИНН Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
3. Страховое пенсионное свидетельство Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
4. Справки о доходах с места работы Благополучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
5. Свидетельство о рождении Благополучателя или паспорт (с 14-ти летнего возраста) Благополучателя, если в помощи нуждается ребенок;
6. Последнее медицинское заключение Благополучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
9. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (при наличии);
10. Цветные фотографии Благополучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, не паспортный кадр);
11. Договор с приложениями, подписанный Благополучателем или его законным представителем;
12. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благополучателем или его законным представителем.
13. Свидетельство о смерти

И иные документы при необходимости.

Фонд	Благополучатель или его законный представитель
Директор  Т.С. Голубаева	 / 



Приложение № 2

к Договору о благотворительной помощи

от «11» 05 2025 г.

Директору
Благотворительного Фонда «Берегиня»
Голубаевой Т.С.
От Шилейкис Ольга Николаевна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания ВПР ЦНС СПО ВПШ справа Гидроцефалия
Осл.Мальфоормация Киари 2 тип, нижний вялый парепарез Паралитическая
косопласть с двух сторон Нарушения ФТО, мой ребенок Шилейкис Виктория
Сергеевна, 24.01.2019 г.р., нуждается в проведении

реабилитации в Екатеринбурге "Здоровое детство"

Прошу оплатить/возместить курс реабилитации
в Екатеринбурге "Здоровое детство"

Стоимость данной процедуры составляет: _____

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данную процедуру.
Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов,
чеков и других подтверждающих документов)

Банковские реквизиты: _____

Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению
документы содержат достоверную информацию.

2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Берегиня», так и третьими лицами.

3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.

Своей подписью, я подтверждаю, что не ведется самостоятельных сборов на моего ребенка и его потребности в сети интернет и других источниках (средства массовой информации, ящики по сбору пожертвований и другое), а также не собираю средства на личные карты.

«11» 06 2025 г. Шилейкис Ольга Николаевна /Шилейкис Ольга Николаевна/

Приложение № 2а
к Договору о благотворительной помощи

**Согласие 1
на обработку персональных данных Благополучателя,
его законного представителя общее**

Настоящим Я, Ильинские Анна Викторовна

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка
(Благополучателя):

Ильинские Виктория Сергеевна
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении).

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю- НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

- Чистюкское О. Н.
(расшифровка подлинника)

Приложение 26
К Договору о благотворительной помощи

**Согласие 2 отдельное
на обработку - распространение неопределенному кругу лиц персональных данных
Благополучателя,
его законного представителя**

Настоящим Я, Щекин Алексей Олегович

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Щекин Виктор Сергеевич
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении).

в соответствии со статьей 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю- НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, в том числе неограниченному кругу лиц, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;

Приложение №2в
К Договору о благотворительной помощи

Согласие 3 на получение персональных данных от третьих лиц

г. Пермь

«11» 06 2015г.

Настоящим Я, Михайкин Олег Николаевич

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Михайкин Никитин Сергей Вячеславович
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рождении).

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю- НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, даю свое согласие на получение персональных данных моих и моего ребенка от медицинских организаций, врачей, иных третьих лиц в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по настоящему Договору и иным договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществления Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на получение Фондом персональных данных от третьих лиц добровольно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления. Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

11.06.2015
(дата)

Мих
(подпись)

Михайкин О.Н.
(расшифровка подписи)

Дополнительное соглашение № 11
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

06 Октября 2025 года

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-практический медицинский центр «Здоровое детство», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Аронскинд Елены Витальевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня», далее именуемый **Платательщик**, в лице Директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава с другой стороны,

Шилейкис Ольга Николаевна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью) – **Шилейкис Викторией Сергеевной**, далее именуемой «**Потребитель**», с третьей стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, что между **Исполнителем** и **Платательщиком** был заключен Договор об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года. (далее - «Договор»), Стороны договорились о нижеследующем:

Стороны, руководствуясь пунктом 3.1. Договора, пришли к соглашению, что пациенту **Шилейкис Викторией Сергеевной** будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «06» октября 2025 г. по «18» октября 2025 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	2025 Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения в т. ч. :	277 850,00	1	277 850,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
	Заключительная консультация невролога-реабилитолога	2500	1	2500
	Консультация врача педиатра	3900	1	3900
	Консультация врача ортопеда	1500	1	1500
	Консультация специалиста по ботулинотерапии	1600	2	3200
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	5100	1	5100
	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	2800	2	5600
	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/ Тейпирование со стоимостью материал	4200	10	42000
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	10	42000
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	10	18000

Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2600	10	26000
Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	2500	10	25000
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола,(50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	2900	14	40600
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5200	1	5200
Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	1000	10	10000
Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	10	15000
Механотерапия 2 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	10	15000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	6	6000
Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	800	5	4000
Кислородный коктейль/фиточай	50	13	650
Итого стоимость пакета «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения, руб:	277 850,00		

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **277 850,00** (Двести семьдесят семь тысяч восемьсот пятьдесят) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

Уральский Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург		БИК	046577674
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000674
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО»			
Получатель			

Счет на оплату № 000005211 от 05.06.2025

Исполнитель: ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО» ИНН 6679116430 КПП 667901001
Юридический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
Фактический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж
тел.: +7 (343) 289-55-02

Платательщик: Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»
ИНН 5903093774, КПП 59050100
Юридический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6;
Р.счет: 40703810649770000700, кор. счет 30101810900000000603 в Банк Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, БИК 042202603

Заказчик: Шилейкис Ольга Николаевна (для Шилейкис Виктории Сергеевны)

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Шилейкис Виктория Сергеевна			
1	Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения	277 850,00	1	277 850,00

Итого: 277850,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 277850,00 руб.

НДС не предусмотрен.

Условия оплаты счета.

Уважаемые пациенты, обращаем ваше внимание, крайний срок оплаты лечения - за 2 недели до даты приезда в стационар.

В случае отсутствия платежа или гарантийного письма (оплата от фонда, организации и т.д.) место не сохраняется, запись аннулируется.

Генеральный директор _____ Аронскинд Е.В.

Главный бухгалтер _____ Хамидулина Т.Ф.

По доверенности _____



2025 Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения			
Услуга	Цена	Кол-во	итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
Заключительная консультация невролога-реабилитолога			
Консультация врача педиатра	2500	1	2500
Консультация врача ортопеда	3900	1	3900
Консультация специалиста по ботулинотерапии	1500	1	1500
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1600	2	3200
Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК; Эрготерапевта и/или психолога (50')	5100	1	5100
Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/Гейпирование со стоимостью материала	2800	2	5600
Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	10	42000
Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	4200	10	42000
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	10	18000
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2600	10	26000
Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта/Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	2500	10	25000
Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	2900	14	40600
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5200	1	5200
Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	1000	10	10000
Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - инпотренажер "Насездник";- тренажер "Виброплатформа", - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС, - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	10	15000
Механотерапия 2 вид с использованием : - инпотренажер "Насездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	10	15000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	6	6000
Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	800	5	4000
Кислородный коктейль/фиточай	50	13	650
Итого стоимость услуг		277850	

Генеральный директор

Главный бухгалтер:



В. Аронскинд

Ф. Хамидулина

Акт № 193 от 18 октября 2025 г.

Исполнитель: ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО", ИНН 6679116430, 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом 15, этаж 1, тел.: +7 343 2895504, р/с 40702810416540043710, в банке УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 046577674, к/с 30101810500000000674

Плательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", ИНН 5903093774, 614095, Пермский край, г. Пермь, ул. Мира, дом 41, СТРОЕНИЕ В, ОФИС 6, р/с 40703810649770000700, в банке ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК. БИК 042202603. к/с 30101810900000000603
Шилейкис Ольга Николаевна

Законный
представитель:

Основание: ДС № 11 от 06.10.2025г за Шилейкис Викторю Сергеевну
Курс реабилитации в период с «06» октября 2025 г. по «18» октября 2025 г

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Первичная консультация невролога-реабилитолога	2	шт	3 300,00	6 600,00
2	Заключительная консультация невролога- реабилитолога	1	шт	2 500,00	2 500,00
3	Консультация врача педиатра	1	шт	3 900,00	3 900,00
4	Консультация специалиста по ботулинотерапии	1	шт	1 500,00	1 500,00
5	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	2	шт	1 600,00	3 200,00
6	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	1	шт	5 100,00	5 100,00
7	Постуральный менеджмент, подбор ТСП (по клиническим показаниям) / Консультация специалиста по тейпированию/ Тейпирование со стоимостью материал	2	шт	2 800,00	5 600,00
8	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	10	шт	4 200,00	42 000,00
9	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	10	шт	4 200,00	42 000,00
10	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	10	шт	1 800,00	18 000,00
11	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	10	шт	2 600,00	26 000,00
12	Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта Функциональная мягкая мануальная терапия (25')	10	шт	2 500,00	25 000,00
13	Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	14	шт	2 900,00	40 600,00
14	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	5 200,00	5 200,00
15	Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	10	шт	1 000,00	10 000,00

Вх. №

16	Механотерапия (25') 1 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	10	шт	1 500,00	15 000,00
17	Механотерапия 2 вид с использованием : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	10	шт	1 500,00	15 000,00
18	Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	6	шт	1 000,00	6 000,00
19	Гирудотерапия в т.ч. консультация врача гирудотерапевта	5	шт	800,00	4 000,00
20	Кислородный коктейль/фиточай	13	шт	50,00	650,00

Итого: 277 850,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 20, на сумму 277 850,00 руб.

Двести семьдесят семь тысяч восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Генеральный директор ООО "НПМЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"



Дронский Е. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"



ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Шилейкис Ольга Николаевна

Шилейкис

*составлено и подписано
Е. В. Дронским*

19.09.2025

19.09.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 98

19.09.2025

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести семьдесят семь тысяч восемьсот пятьдесят рублей 00 копеек

ИНН 5903093774		КПП	Сумма	277850-00	
Благотворительный Фонд "Берегиня"			Сч. №	40703810412010342346	
			БИК	044525360	
Платательщик Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк"(Москва)			Сч. №	30101810445250000360	
			БИК	046577674	
Банк плательщика УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК(ЕКАТЕРИНБУРГ)			Сч. №	30101810500000000674	
			Сч. №	40702810416540043710	
Банк получателя ИНН 6679116430		КПП	Вид оп.	01	Срок плат.
			Наз. пл.		Очер. плат.
			Код (УИН)		Рез. поле
Получатель ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"					5

Счёт №000005211 от 05.06.2025 г., благополучатель Шилейкис Виктория Сергеевна, . Программа Маршрут
семьи/ проект На подмогу/ Реабилитация Сумма 277850-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Проведено
Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк"(Москва)
БИК 044525360
К/С 30101810445250000360
2025-09-19 13:39:36

175000 рублей за счет средств
благотворительного приложения
Тооба

31.10.2025

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 869032

31.10.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто шестьдесят одна тысяча восемьсот тридцать три рубля 28 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	161833-28
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №164 от 31.10.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
31.10.2025

15000 рублей за счет средств
благотворительного приложения Tooba

Реестр № 164 от 31 октября 2025

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", 1095900001229

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810649770000700

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 87100706 от 30 сентября 2022 г.

заключён с: ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород, ИНН 7707083893, Кор/сч

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Октябрь 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	43 990,00	Зачислено	Зачислено
2							
3							
4							
5							
6							
Итого по реестру:					161 833,28		

_____	_____	ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА
(должность руководителя Предприятия (Организации))	(подпись)	(фамилия и инициалы)
_____	_____	_____
(главный бухгалтер Предприятия (Организации))	(подпись)	(фамилия и инициалы)

М. П.

ПАО СБЕРБАНК
Доп.офис №6984/0718
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний
Новгород
БИК 042202603
ИСПОЛНЕНО 31.10.2025
ЭП ПОДЛИННЫ

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