



**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

27.03.2026 г.

Отчет по проекту #sorokina_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд.документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НП МЦ "Здоровое детство" (Екатеринбург)	1	190150	ООО "НП "МЦ ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"	190150	п/п № 345 от 06.11.2025	Благодарность: Сорокина Екатерина Дмитриевна
2	Административные расходы		10000		10000	п/п № 701656 от 28.11.2025	Заработная плата сотрудника фонда
	ИТОГО по расходам фонда				200150		

В приложении Тооба было собрано: 229980 руб.

Остаток 393 руб. переведен в резерв фонда.

Комиссия Юкасы	2,8%	6439 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	22998 руб

Директор благотворительного фонда «Берегиня»



Голубаева Т. С.

ДОГОВОР
о благотворительной помощи

г. Пермь

«06» 08 2025 г.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемая в дальнейшем «Фонд», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,
и ФИО ребенка, дата рождения Сорокина Катерина

Дмитриева

именуемый (ая) в дальнейшем «Благополучатель»
в лице законного представителя ФИО родителя, дата рождения:

Сорокиной Светланы Сергеевны

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Фондом материальной, нематериальной, социально-психологической, правовой и иной помощи Благополучателю в рамках утвержденных благотворительных Программ Фонда в форме, на условиях и в порядке, установленных в каждой конкретной благотворительной программе. Перечень благотворительных Программ Фонда с кратким описанием указан в Приложении 3 к настоящему Договору.

1.2. Помощь и поддержка Благополучателя по настоящему Договору является благотворительной помощью и осуществляется в рамках благотворительной деятельности Фонда, не подлежит налогообложению согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Благополучатель, принимая благотворительную помощь по настоящему Договору, подтверждает свое согласие с порядком и условиями ее оказания, установленными Фондом в Положениях о соответствующих благотворительных программах, размещенных на сайте Фонда, включая условия о предоставлении отчета в получении благотворительной помощи.

1.4. Отдельные виды благотворительной помощи, включая, но не ограничиваясь: приобретение лекарственных средств, индивидуального медицинского и реабилитационного оборудования, возмещения стоимости проезда и т.д., Фонд оказывает Благополучателю по отдельной заявке путем заключения отдельного договора.

1.5. Положения о действующих Благотворительных программах Фонда и проектах, реализуемых Фондом в рамках указанных благотворительных программ, опубликованы на официальном сайте Фонда в соответствии с Уставом Фонда.

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

Оказать Благополучателю необходимую для спасения жизни и/или повышения качества жизни Благополучателя благотворительную помощь в натуральном и/или денежном выражении, путем передачи лекарственных средств, медицинских, реабилитационных товаров, оборудования, оказания услуг/выполнения работ, любым иным способом по усмотрению Фонда и Благополучателя, в том числе:

- предоставить информационную, социально-психологическую, правовую помощь;
- материальную помощь;
- при необходимости 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;
- обеспечить принятие на банковский 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, необходимыми и разрешенными законодательством РФ в рамках полномочий Фонда в соответствии с Уставом Фонда и внутренними документами Фонда.
- предоставлять по запросу Благополучателя информацию о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с исполнением настоящего Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

для получения благотворительной помощи предоставить в Фонд и оформить необходимые документы по форме, установленной Фондом по Приложению 1 к настоящему договору, а также иные необходимые документы по запросу Фонда;

- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда;

уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения благотворительной помощи из иных источников, кроме Фонда, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;

в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов;

в случае наступления обстоятельства, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и возратить денежные средства в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней;

в случае неиспользования Благополучателем полученной от Фонда благотворительной помощи, в течение 1 (одного) месяца с момента ее получения, осуществить возврат денежных средств в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней по истечении месяца (с момента наступления срока возврата);

в случае возврата благотворительной помощи (в полном объеме или части), не использованной лечебными учреждениями/клиниками (вне зависимости от причин возврата) на счета Благополучателя, вернуть все полученное на счет Фонда в течение 3 (трех) рабочих дней с одновременным предоставлением Фонду оригиналов документов из лечебных учреждений/клиник, подтверждающих факт и размер возврата;

предоставить Фонду право использовать данные Благополучателя, аудио, фото и видеоматериалов в отчетах, а также публиковать их, фиксировать встречи на носителях аудио, фото и видео информации и публиковать их в СМИ (в том числе в интернете). Предоставлять общественности информацию, фото, аудио и видеоматериалы о Благополучателе на темы, связанные с целью Договора без дополнительного согласования с Благополучателем;

дать согласия (Приложение №2) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, распространение в том числе неограниченному кругу лиц, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласий на обработку персональных данных;

– для информирования общественности (благотворителей, партнеров, волонтеров и т.д.) о ходе достижения цели настоящего Договора регулярно, не позднее 3 (трех) календарных дней с момента наступления соответствующего события предоставлять отчеты (информацию, документы, фото и/или видео материалы) об изменениях в состоянии здоровья Благополучателя, о проведенном медицинском лечении, реабилитационных курсах и т.д.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до подписания Благополучателем приложений к Договору с Фондом;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи по причине неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Благополучателем обязанностей и/или злоупотребления правами, предоставленными настоящим Договором. В таком случае Фонд вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, установленные в Уставе Фонда;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи в случае несоответствия Заявки требованиям, установленным в благотворительной программе, иных внутренних документах Фонда, Уставе Фонда.
- Фонд вправе в случае отказа от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказа клиники, смерти Благополучателя и иных причин, по которым невозможно использовать собранные в пользу Благополучателя средства по назначению, использовать указанные средства на цели, установленные в Уставе Фонда, в том числе для оказания благотворительной помощи иному Благополучателю;
- уменьшить размер благотворительной помощи в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из иных источников;
- учитывать Благополучателя в отчетности и информации о деятельности Фонда, распространять в СМИ, неопределенному кругу лиц информацию о получении Благополучателем благотворительной помощи по настоящему Договору, а также использовать информацию о Благополучателе при организации сбора пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения какого-либо вида благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи в связи с изменением медицинских показаний, по иной обоснованной причине путем подачи Заявления с приложением документов, подтверждающих причину.

4. Порядок и срок действия Договора

- 4.1. С целью максимальной реализации возможностей оказания благотворительной помощи Фонд, Благополучатель и его законный представитель принимают каждый со своей стороны все необходимые усилия и активно участвуют в осуществлении благотворительной деятельности.
- 4.2. Фонд для сопровождения семьи и коммуникаций с Благополучателями выделяет ответственного сотрудника. Благополучатель сообщает о предпочтительных способах контакта, принимает информацию, участвует в анкетировании с целью улучшения деятельности Фонда.
- 4.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует без ограничения срока до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5. Основания для расторжения договора

Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению Сторон. Одна из сторон вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях, установленных законом и настоящим договором.

6. Ответственность сторон

- 6.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Благополучатель несет ответственность за нецелевое использование полученной по настоящему Договору благотворительной помощи, за предоставление Фонду недостоверной информации, за сокрытие или несвоевременное информирование Фонда о фактах, имеющих существенное значение для оказания Фондом благотворительной помощи и влияющих на размер оказанной по настоящему Договору благотворительной помощи.

7. Адреса и реквизиты сторон

Фонд

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.8-982-450-60-70
эл.почта fondbereginya@gmail.com

Благополучатель (законный представитель)

ФИО, дата рождения

Ерошкина Светлана
Сергеевна,

Директор
БФ «Берегиня» _____ /Т.С. Голубаева/

мп

*Подтвердить
проект
"На подмогу"*
Муромов М.

*по доверенности №26 от
09.01.2025*

Еф. Ерошкина СС
васильева ТГ

Приложение № 1

к Договору о благотворительной помощи

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, непаспортный 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	 Т.С. Голубаева

Проводить
просьбу
"Нотариус"

 /Муртынова Н.О./

по доверенности № 26 от 09.01.2025

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

Настоящим Я, Ефимкина Светлана Сергеевна

(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

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

Сорокина Катерина Дмитриевна
(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;

- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи;
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения;
- сведения о социальных льготах
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной 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.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

06.08.2025

(дата)

[Подпись]

(подпись)

Спишкина С.С.

(расшифровка подписи)

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

Настоящим Я, Грашина Светлана Сергеевна
(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

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

Сорокина Екатерина Дмитриевна
(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 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;

- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Подтверждаю, что в данном мною настоящем согласии я не устанавливаю запретов и условий на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. Запреты и ограничения по перечню персональных данных, указанных в настоящем согласии выше, отсутствуют.

Не подлежат распространению следующие персональные данные (указать при наличии):

Ограничения по данным сведениям следующие (указать при наличии):

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.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

06.08.2025

(дата)

Е.С.

(подпись)

Ершкова С.С.

(расшифровка подписи)

Согласие 3 на получение персональных данных от третьих лиц

г. Пермь

«06.08.2025»

Настоящим Я,

Ершенина Светлана Сергеевна
П.

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

Сорокиной Катерины Дмитриевны
(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.

«06.08.2025»

(подпись)

Ершенина СС

(подпись)

Ершенина СС

(расшифровка подписи)



Доверенность г.Пермь

Исх. № 26 от 09.01.2025

Берегиня
благотворительный фонд

8 (982) 450 60 70
fondbereginya.ru
Пермь, ул. Мира, д.41,
строение В, офис 6

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд "Берегиня" (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, юридический адрес: г.Пермь, ул.Мира, д.41, строение В, офис 6), в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, настоящей доверенностью уполномочивает Жуйкову Любовь Ильиничну,

правом

совершать от имени доверителя следующие действия:

- подписывать документы: договоры, товарные накладные, товарно-транспортные накладные, акты приема-передачи, счета-фактуры и другие документы;
- получать и передавать материальные ценности, связанные с деятельностью Фонда.

Доверенность действительна до 31.12.2025г.

Полномочия по настоящей доверенности не могут быть переданы третьим лицам.

Подпись Жуйковой Любови Ильиничны _____ удостоверяю.

Директор фонда «Берегиня» _____

Голубаева Т.С.

Приложение №2
к Договору о благотворительной помощи
от «06» 02 2025 г.
Директору Благотворительного Фонда
«Берегиня» Голубаевой Т.С.

От Ершковой Светланы Сергеевны
(ФИО)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Последствие заболевания гепатобластоз
мой ребенок, год рождения Сорокина Катерина Дмитриевна,

нуждается в проведении лечебных мероприятий
Прошу оплатить/возместить курс реабилитации

Стоимость данной процедуры составляет:

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данные расходы.

Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов). Благодарю за помощь.

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.

«06» 02 2025г. Ер С. С. Ершкова С. С.
(подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительное соглашение № 13
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

10 Ноября 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 **Плательщик**, в лице Директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава с другой стороны,

Ерошкина Светлана Сергеевна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью) – **Сорокиной Екатерины Дмитриевны**, 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 **Плательщиком** 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 **Сорокина Екатерина Дмитриевна**, будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «10» ноября 2025 г. по «22» ноября 2025 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет "Мини 13" для детей с преимущественной патологией речи в т.ч. :	190 150,00	1	190 150,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога			
	Заключительная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
	Консультация врача педиатра	2500	1	2500
	Занятия с семейным психологом(групповые занятия)	1600	2	3200
	Входящий психологопедagogический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	5100	1	5100
	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2000	10	20000
	Индивидуальное занятие по программе "Нейронна" (25')	1500	9	13500
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	10	18000
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	1800	10	18000
	Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта	2500	10	25000
	Функциональная мягкая мануальная терапия (25')			
	Биоакустическая коррекция (БАК), в т.ч. настройка и диагностика	1600	10	16000
	Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (25')	1600	9	14400

Индивидуальное занятие с психологом, дефектологом, логопедом по раннему речевому развитию (25')			
Индивидуальное занятие в сенсорной комнате (25')			
Индивидуальное занятие по программе умные ручки (конструирование, бумагопластика, пальчиковая гимнастика, арт-терапия, лэ斯科терапия)	1500	6	9000
Телесно ориентированная терапия			
Дыхательная гимнастика			
Логоритмика			
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	1000	10	10000
- Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга			
- Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга			
Механотерапия (25') 1 вид:			
- иппотренажер "Наездник";			
- тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС	1500	10	15000
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	8	8000
Кислородный коктейль/фиточай	50	13	650
Итого за пакет "Мини 13" для детей с преимущественной патологией речи, руб.:		190	150,00

2. Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет 190 150,00 (Сто девяносто тысяч сто пятьдесят) рублей 00 копеек, НДС не облагается.

3. Законный представитель Сорокина Катерина Дмитриевна: Ерошкина Светлана Сергеевна паспорт

1

4. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться положениями Договора и действующего законодательства.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «НП МЦ «Здоровое детство»

Генеральный директор:

А.Е.В. Аронский

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд
«Берегия»

Директор:

Т.С. Голубаева

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ерошкина Светлана Сергеевна

Т.С.

Голубаева

С.С.

Ерошкина

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 № 000005422 от

13.08.2025

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: Ерошкина Светлана Сергеевна (для Сорокиной Екатерины Дмитриевны)

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Сорокина Катерина Дмитриевна			
1	Пакет "Мини 13" для детей с преимущественной патологией речи	190 150,00,00	1	190 150,00,00

Итого: 190 150,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 190 150,00 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 "Мини 13" для детей с преимущественной патологией речи			
Услуга	Цена	Кол-во	Итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога	3300	2	6600
Заключительная консультация невролога-реабилитолога			
Консультация врача педиатра	2500	1	2500
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1600	2	3200
Входящий психологический/психодиагностический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграции, инструктора ЛФК.	5100	1	5100
Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2000	10	20000
Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25')	1500	9	13500
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	1800	10	18000
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	1800	10	18000
Рефлексотерапия (Игло-рефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта	2500	10	25000
Функциональная мягкая мануальная терапия (25')			
Биоакустическая коррекция (БАК), в т.ч. настройка и диагностика	1600	10	16000
Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (25')	1600	9	14400
Индивидуальное занятие с психологом, дефектологом, логопедом по раннему речевому развитию (25')			
Индивидуальное занятие в сенсорной комнате (25')			
Индивидуальное занятие по программе умные ручки (конструирование, бумагопластика, пальчиковая гимнастика, арт-терапия, пескотерапия)	1500	6	9000
Телесно ориентированная терапия			
Дыхательная гимнастика			
Логоритмика			
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: - тренажер "Наседник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвин" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1500	10	15000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1000	8	8000
Кислородный коктейль/фиточай	50	13	650
Итого стоимость пакета, руб			190150

Генеральный директор

Главный бухгалтер:



Акт № 215 от 22 ноября 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

Платательщик: 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
Ерошкина Светлана Сергеевна

Законный представитель: паспорт 67 13 № 329072 выдан 24.09.2013 ТП в ПОС. ФЕДОРОВСКИЙ ОУФМС РОССИИ ПО ХАНТЫ-МАНСИЙСКОМУ АО — ЮГРЕ В СУРГУТСКОМ РАЙОНЕ, код подразделения 860-011

Адрес регистрации: 614056, Пермский край, Пермь г, Иньвенская ул, дом 13, квартира 57

Основание: "ДС № 12 от 10.11.2025г за Сорокину Катерину Дмитриевну 06.04.2020 г.р.
Курс реабилитации в период с «10» ноября 2025 г. по «22» ноября 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	2	шт	1 600,00	3 200,00
4	Занятия с семейным психологом(групповые занятия)	1	шт	5 100,00	5 100,00
5	Входящий психологического психиатрического консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.				
6	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
7	Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25')	9	шт	1 500,00	13 500,00
8	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	10	шт	1 800,00	18 000,00
9	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	10	шт	1 800,00	18 000,00
10	Рефлексотерапия (Иглорефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта	10	шт	2 500,00	25 000,00
11	Функциональная мягкая мануальная терапия (25')				
12	Биоакустическая коррекция (БАК), в т.ч. настройка и диагностика	10	шт	1 600,00	16 000,00
13	Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (25')	9	шт	1 600,00	14 400,00
14	Индивидуальное занятие с психологом, дефектологом, логопедом по раннему речевому развитию (25')	6	шт	1 500,00	9 000,00
15	Индивидуальное занятие в сенсорной комнате (25')				
16	Индивидуальное занятие по программе умные ручки (конструирование, бумагопластика, пальчиковая гимнастика, арт-терапия, пескотерапия)				
17	Телесно ориентированная терапия				
18	Дыхательная гимнастика				
19	Логоритмика				
20	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	5 200,00	5 200,00
21	Физиотерапия (25') 1 вид:	10	шт	1 000,00	10 000,00
22	- Электростимуляция				
23	- Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям)				
24	- Амплипульстерапия				
25	- Транскраниальная микрополяризация				
26	- Транскраниальная магнитная стимуляция				
27	- Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга				
28	- Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга				
29	Механотерапия (25') 1 вид:	10	шт	1 500,00	15 000,00
30	- иппотренажер "Наездник";				
31	- тренажер "Виброплатформа"				
32	- имитатор ходьбы "Имитрон"				
33	- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС				
34	- моделирование опорных реакций "Корвет"				
35	- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук				
36	Гидротерапия, гидроаэротерапия (25')	8	шт	1 000,00	8 000,00

Вх 899

17	Кислородный коктейль/фиточай	13 шт	50,00	650,00
----	------------------------------	-------	-------	--------

Итого: 190 150,00

Без налога (НДС)

Всего оказано услуг 17, на сумму 190 150,00 руб.
Сто девяносто тысяч сто 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 НГТ МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"

Аронский Е. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Ерошкина Светлана Сергеевна

06.11.2025

Поступ. в банк плат.

06.11.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 345

06.11.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто девяносто тысяч сто пятьдесят рублей

ИНН 5903093774	КПП	Сумма	190150=
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		Сч. №	30101810900000000603
Банк Плательщика			
УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК		БИК	046577674
Банк Получателя		Сч. №	30101810500000000674
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Счёт №000005422 от 13.08.2025 г., благополучатель: Сорокина Катерина Дмитриевна,
Программа/Маршрут семьи/проект На подмогу/Реабилитация. Сумма 190150-00 Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
06.11.2025

28.11.2025

Поступ. в банк плат.

28.11.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 701656

28.11.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто тридцать семь тысяч восемьсот тридцать девять рублей

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	137839=
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 №180 от 28.11.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
28.11.2025

10000 рублей за счет
благотворительного приложения
Туба

Реестр № 180 от 28 ноября 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 / Ноябрь 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							
2							
3	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	34 800,00	Зачислено	Зачислено
4							
	Итого по реестру:				137 839,00		

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 28.11.2025
ЭП ПОДЛИННЫ