



Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»

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

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

ИНН: 5903093774

ОГРН: 109590000129

КПП: 590301001

Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл Холл»), офис 6 (2 этаж)

02.09.2026 г.

Отчет по проекту #zasorina_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол	Стоимость (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Курс реабилитации в НП МЦ “Здоровое детство” (Екатеринбург)	1	150000	ООО НП МЦ «Здоровое детство»	150000	п/п № 527 от 04.06.2026	Благополучатель: Засорина Юлия Сергеевна
2	Административные расходы		10000		10000	п/п № 812290 05.06.2026	Заработная плата сотрудника фонда Хлопиной М.Ю.
	ИТОГО по расходам фонда				160000		

Дробный сбор: да. Сумма счета: 245220, источник(и): средства фонда, на Тооба 150000.

Собрано в приложении Тооба: 184 858 руб.

Директор благотворительного фонда «Берегиня»



Голубаева Т. С.

Комиссия Юкасы с учетом НДС 22%	3,4%	6282 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	18476 руб

Тел: +7(982)450-60-70

Почта: platforms@fondbereginia.ru

ДОГОВОР
о благотворительной помощи № _____

г. Пермь

« 5 » мая 20 21 г.

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** Засорина Юрия Сергеевича

ресу
в

дальнейшем «**Благополучатель**», в лице законного представителя **ФИО и дата рождения** Засорина Алена Сергеевна

ит

цего (ей) по

с другой стороны, вместе 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;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов, указанных в п.1.1;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Приложении 2, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и вернуть 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 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 свое согласие (Приложение № 3) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласия на обработку персональных данных;
- для информирования общественности (жертвователей, спонсоров, 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. Если у Благополучателя нет технической возможности это сделать, необходимо своевременно информировать об этом Фонд.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по назначению, определенному в Приложении 2 (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.3., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников;
- в акциях для привлечения пожертвований без дополнительного согласования с Благополучателем использовать информацию, связанную с целью настоящего Договора и Благополучателем, для информирования общественности, чтобы обеспечить активизацию привлечения пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказать от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;

– 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

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



**Данные законного представителя
ФИО, дата рождения**

Засорина Елена Сергеевна

Засорина А.С. / Зас /

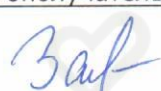
к Договору о благотворительной помощи № _____ от « 5 » мая 20 21 г.

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	 , <u>Зайкина А.С.</u>



к Договору о благотворительной помощи № _____ от « 5 » мая 2021 г.

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

я, Засорина Алена Сергеевна

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью получения благотворительной помощи даю согласие Некоммерческой организации Благотворительному Фонду «Берегиня», находящемуся по адресу: 614095, г. Пермь, ул. Мира д.41 строение В офис 11, на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование и проверку) указанных в заявлении сведений (Приложение 2), в том числе и так же:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- профессия;
- семейное положение;
- состав семьи (степень родства (ближайшие родственники, Ф.И.О. родственников, год их рождения);
- паспорт (номер, дата выдачи, кем выдан);
- адрес места жительства (по паспорту, фактический), дата регистрации по месту жительства;
- номер телефона (домашний, сотовый);
- сведения о состоянии здоровья;
- содержание заключенного со мной договора;
- сведения о номере и серии страхового свидетельства государственного пенсионного страхования;
- сведения об идентификационном номере налогоплательщика;
- 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.

Фонд может обрабатывать мои персональные данные в следующих целях оказания благотворительной помощи Благотворителю.

Обработка (на бумажных носителях; в информационных системах персональных данных и без использования средств автоматизации, а также смешанным способом) Фондом моих персональных данных должна осуществляться в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Согласие действует с момента его подписания до моего письменного отзыва данного согласия, посредством направления соответствующего направления в адрес Фонда.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

О последствиях моего отказа дать письменное согласие на обработку представленных персональных данных или отзыва согласия я предупрежден(а).

« 5 » мая 2021 г.

Зас / Засорина А.С.
(подпись) (расшифровка подписи)

1
дмд ✓ бор →

Приложение № 2

к Договору о благотворительной помощи

от «_____» _____ 20__ г.

Директору
Благотворительного Фонда «Берегиня»
Голубаевой Т.С.
От Засорина Алёна Сергеевна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания острый лимфобластный лейкоз мой ребенок, Засорина Юлия Сергеевна, _____, нуждается в проведении

медицинской реабилитации в НГМЦ "Здоровое детство"
Прошу оплатить/возместить стоимость курса реабилитации

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 » февраля 20 26 г. Засорина /Засорина Алёна Сергеевна/

Дополнительное соглашение № 5
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

13 Февраля 2026 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,

Засорина Алёна Сергеевна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью)– **Засориной Юлии Сергеевны**, 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 **Засориной Юлии Сергеевны**, будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «25» мая 2026 г. по «06» июня 2026 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет для нейроонкологических больных «Медиум 13» с преимущественной патологией речи в т.ч. :	245 220,00	1	245 220,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	3900	2	7800
	Заключительная консультация невролога- реабилитолога			
	Консультация врача педиатра	2750	1	2750
	Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	5850	1	5850
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3900	2	7800
	Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	5200	1	5200
	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2150	10	21500
	Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25')	2000	10	20000
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	2000	10	20000
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	2000	10	20000
	Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (50')	2800	9	25200
	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)	1450	14	20300
	Телесно ориентированная терапия			
	Дыхательная гимнастика			
	Логоритмика			

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 по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	3250	12	39000
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия) Механотерапия (25') 1 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон"	5850	2	11700
- 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 Механотерапия (25') 2 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон"	1300	11	14300
- 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 Гидротерапия, гидроцветотерапия (25') Кислородный коктейль/фиточай	1300	11	14300
	1100	8	8800
	60	12	720
Итого за пакет для нейроонкологических больных «Медиум 13» с преимущественной патологией речи, руб.:	245 220,00		

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **245 220,00 (Двести сорок пять тысяч двести двадцать) рублей 00 копеек, НДС не облагается.**

3. Законный представитель Засориной Юлии Сергеевны: **Засорина Алёна Сергеевна**

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:

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд
«Берегиня»

Директор:

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Засорина Алёна Сергеевна

Засорина

А.С.
Засорина

Е.В.

Аронскинд

Т.С.
Голубаева



Му. Березина

**Договор
об оказании платных медицинских услуг**

г. Екатеринбург

23 октября 2024 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, совместно именуемые Стороны, а по отдельности Сторона, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по реабилитационному лечению детей в возрасте до 18 лет из Российской Федерации (пациентов), а Плательщик добровольно обязуется оплачивать полностью или частично вышеуказанные услуги на условиях настоящего Договора в качестве благотворительной помощи пациентам.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить Плательщику копии Учредительных документов, подтверждающих возможность оказания услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора. В случае привлечения третьих лиц (сторонних организаций) Исполнитель обязуется предоставить копии заключенных с ними соглашений, а также документы, подтверждающие возможность оказания привлеченными третьими лицами услуг, предусмотренных пунктом 1.1. Договора. Непредставление указанных документов может служить основанием для досрочного расторжения Договора по инициативе Плательщика и возврата Исполнителем уплаченных Плательщиком денежных средств в полном объеме.

1.3. Один курс реабилитационного лечения представляет двухнедельный, трехнедельный или четырехнедельный курс, оказываемых одному пациенту, согласно Прайса на оказание услуг, действующего на момент оказания услуг.

1.4. В отношении каждого пациента Стороны подписывают дополнительное соглашение по форме, указанной в Приложении №1 настоящего Договора, в котором фиксируется курс реабилитационного лечения (оказываемые медицинские услуги, количество процедур каждой услуги), срок (период) курса реабилитационного лечения и общая стоимость курса медицинских услуг, оказываемых конкретному пациенту.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги по реабилитационному лечению качественно и своевременно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения.

2.2. Медицинские услуги по реабилитационному лечению, оказываются Исполнителем по следующему адресу:

620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15

2.3. Исполнитель обязуется в письменной форме информировать законных представителей пациентов об особенностях проведения медицинских процедур, объеме и условиях оказываемых услуг.

2.4. Исполнитель обязуется обеспечить Плательщика и законных представителей пациентов информацией о режиме работы Исполнителя, перечне оказываемых платных услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов. До начала оказания медицинских услуг медицинские услуги по реабилитационному лечению Исполнитель предварительно в письменной форме обязуется обеспечить Плательщика и законных представителей пациентов информацией о перечне дополнительных платных услуг с указанием их стоимости, условиях их предоставления, о квалификации и сертификации

специалистов.

2.5. Исполнитель обязуется оформлять и вести медицинскую документацию, установленную действующим законодательством Российской Федерации.

2.6. Исполнитель обязуется предоставлять Плательщику и законному представителю пациента информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.

2.7. Исполнитель обязуется соблюдать правила и требования оказания медицинской деятельности, установленные законодательством Российской Федерации, в частности п. 3 ст. 84 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.8. Исполнитель обязуется хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах пациентов, в тайне (врачебная тайна).

2.9. Исполнитель обязуется в письменной форме проинформировать Плательщика о поступлении денежных средств от третьих лиц в рамках оплаты оказываемых медицинских услуг.

2.10. Исполнитель обязуется в течение 5 (пяти) рабочих дней возратить Плательщику денежные средства за оплаченные, но фактически не полученные пациентом медицинские услуги путем перечисления денежных средств на расчетный счет Плательщика.

2.11. Исполнитель вправе требовать от Плательщика своевременной оплаты оказываемых пациенту услуг.

2.12. Исполнитель вправе отказать пациенту в оказании услуг до их оплаты, предупредив об этом письменно Плательщика.

2.13. Исполнитель вправе требовать от законного представителя пациента предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг по реабилитационному лечению пациенту.

2.14. Исполнитель вправе отказать пациенту в оказании медицинских услуг по реабилитационному лечению в случае неоднократного нарушения последним требований лечащего врача.

3. Цена и порядок расчетов

3.1. Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению детей в возрасте до 18 лет указана в Приложении №1 настоящего Договора, и определяется в зависимости от особенностей заболевания пациента, его показаний и противопоказаний к процедурам, предоставляемым Исполнителем. НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению конкретного пациента фиксируется Сторонами в дополнительных соглашениях, подписываемых в отношении каждого пациента, по форме, указанной в Приложении №1 настоящего Договора,

3.2. Плательщик производит предоплату в размере суммы, указанной в каждом дополнительном соглашении, на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Датой зачета считается дата окончания курса реабилитации пациента, подтвержденная актом оказанных услуг.

3.4. Плательщик обязуется заблаговременно и в письменной форме обеспечить Исполнителя информацией о пациенте с указанием периода реабилитационного лечения, наименования процедур, их количества и общей стоимости оказываемых услуг.

3.5. Стоимость медицинских услуг по реабилитационному лечению может быть изменена индивидуально в отношении пациента, для которого в зависимости от возможных медицинских противопоказаний, проведение курса лечения, указанного в Приложении №1 к Договору, противопоказано.

4. Срок действия Договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до «22» октября 2025 года (включительно).

4.2. В случае если в срок не позднее 10 (десяти) календарных дней до окончания срока оказания услуг по Договору ни одна из Сторон письменно не заявит о своем желании его расторгнуть, действие Договора автоматически пролонгируется каждый раз на 1 (Один) календарный год.

4.3. Окончание срока действия Договора не освобождает Стороны от надлежащего исполнения ими своих обязательств по настоящему Договору.

5. Другие условия

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть в течение срока действия настоящего Договора, решаются путём переговоров, а при не достижении согласия – в установленном законом порядке.

5.3. Любые дополнения и изменения настоящего Договора должны быть совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

5.4. При невозможности разрешения указанных споров путем переговоров, они решаются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

5.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6. Адреса и реквизиты Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «НП МЦ «Здоровое детство»

Местонахождение: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15, эт. 1

ИНН 6679116430, КПП 667901001

ОГРН 1186658035893

р/с 40702810416540043710

Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург

к/с 30101810500000000674

БИК 046577674

Тел. 89120401099, 7(343) 2895504

Генеральный директор



_____/Е.В. Аронскинд

ЗАКАЗЧИК:

**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Местонахождение: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6

ИНН 5903093774, КПП 590501001

ОГРН 1095900001229

р/с 40703810649770000700 в Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

к/с 30101810900000000603,

БИК 042202603

Тел. 89824506070

Директор



_____/Т.С. Голубаева

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 № 000005974 от

13.02.2026

Поставщик: 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

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

Заказчик: Засорина Алёна Сергеевна (для Засориной Юлии Сергеевны)

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Засорина Юлия Сергеевна г.р.			
1	Пакет для нейроонкологических больных «Медиум 13» с преимущественной патологией речи	245 220,00	1	245 220,00

Итого: 245 220,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 245 220,00 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 _____ Чезанова Е.В.

По доверенности _____



Алексеева О.Е. *Алексеев*

2026 Пакет для нейроонкологических больных «Медиум 13» с преимущественной патологией речи

Услуга	Цена	Кол-во	Итого
Первичная консультация невролога-реабилитолога	3900	2	7800
Заклпочительная консультация невролога- реабилитолога			
Консультация врача педиатра	2750	1	2750
Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	5850	1	5850
Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3900	2	7800
Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК.	5200	1	5200
Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	2150	10	21500
Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25')	2000	10	20000
Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	2000	10	20000
Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	2000	10	20000
Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (50')	2800	9	25200
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)	1450	14	20300
Телесно ориентированная терапия			
Дыхательная гимнастика			
Логоритмика			
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')/	3250	12	39000
Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')			
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5850	2	11700
Механотерапия (25') 1 вид :			
- иипотренажер "Наездник";			
- тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей"	1300	11	14300
Мотомед" с функцией БОС			
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Механотерапия (25') 2 вид :			
- иипотренажер "Насездник"; - тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей"	1300	11	14300
Мотомед" с функцией БОС			
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	8	8800
Кислородный коктейль/фиточай	60	12	720
Итого стоимость пакета, руб		245 220	

Генеральный директор

Аронскинд Е.В.

Главный бухгалтер

По доверенности

Чезганова Е.В.



Дополнительное соглашение № 5
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

13 Февраля 2026 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,

Засорина Алёна Сергеевна, далее именуемая «**Законный представитель**», являющаяся законным представителем (матерью) – **Засориной Юлии Сергеевны**, 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 **Засориной Юлии Сергеевны**, будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому Исполнителем, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «25» мая 2026 г. по «06» июня 2026 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет для нейроонкологических больных «Медиум 13» с преимущественной патологией речи в т.ч. : Первичная консультация невролога-реабилитолога Заключительная консультация невролога- реабилитолога Консультация врача педиатра Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50') Занятия с семейным психологом (групповые занятия) Входящий психологологопедический консилиум с участием психолога и/или дефектолога, логопеда, специалиста по сенсорной интеграцией, инструктора ЛФК. Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25') Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25') Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25') Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25') Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (50') 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) Телесно ориентированная терапия Дыхательная гимнастика Логоритмика	245 220,00 3900 2750 5850 3900 5200 2150 2000 2000 2000 2800 1450	1 2 1 1 2 1 10 10 10 10 9 14	245 220,00 7800 2750 5850 7800 5200 21500 20000 20000 20000 25200 20300

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')/	3250	12	39000
Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')			
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	5850	2	11700
Механотерапия (25') 1 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС	1300	11	14300
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Механотерапия (25') 2 вид : - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа"			
- имитатор ходьбы "Имитрон"			
- тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС	1300	11	14300
- моделирование опорных реакций "Корвит"			
- реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук			
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	1100	8	8800
Кислородный коктейль/фиточай	60	12	720
Итого за пакет для нейроонкологических больных «Меднум 13» с преимущественной патологией речи, руб.:		245 220,00	

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **245 220,00 (Двести сорок пять тысяч двести двадцать) рублей 00 копеек, НДС не облагается.**

3. Законный представитель Засориной Юлии Сергеевны: **Засорина Алёна Сергеевна**

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:

 Е.В. Аронскинд

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд
«Берегиня»

Директор:

Т.С. Голубаева

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Засорина Алёна Сергеевна

А.С. Засорина

Акт № 194 от 06 июня 2026 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

Засорина Алёна Сергеевна

Законный
представитель:

Основание: ДС 05 от 13.02.2026г Засорина Юлия Сергеевна
06.06.2026г.

. Курс 25.05.2026 по

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Первичная консультация невролога-реабилитолога	2	шт	3 900,00	7 800,00
	Заключительная консультация невролога- реабилитолога				
2	Консультация врача педиатра	1	шт	2 750,00	2 750,00
3	Консультация взрослого психолога для сопровождающего лица (50')	1	шт	5 850,00	5 850,00
4	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	2	шт	3 900,00	7 800,00
5	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	1	шт	5 200,00	5 200,00
6	Занятия адаптивной физической культурой (АФК) (25')	10	шт	2 150,00	21 500,00
7	Индивидуальное занятие по программе "Нейроша" (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
8	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
9	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (25')	10	шт	2 000,00	20 000,00
10	Индивидуальные занятия с психологом/логопедом/дефектологом (50')	9	шт	2 800,00	25 200,00
11	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) Телесно ориентированная терапия Дыхательная гимнастика Логоритмика	14	шт	1 450,00	20 300,00
12	Индивидуальные 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 по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	12	шт	3 250,00	39 000,00
13	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	2	шт	5 850,00	11 700,00
14	Механотерапия (25') 1 вид : - 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	11	шт	1 300,00	14 300,00
15	Механотерапия (25') 2 вид : - 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	11	шт	1 300,00	14 300,00
16	Гидротерапия, гидроцветотерапия (25')	8	шт	1 100,00	8 800,00
17	Кислородный коктейль/фиточай	12	шт	60,00	720,00

Итого: 245 220,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 17, на сумму 245 220,00 руб.

Двести сорок пять тысяч двести двадцать 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 "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"

Аронскинд Е. В.



ПЛАТЕЛЬЩИК

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"



ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Засорина Алёна Сергеевна

Зас

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №527

04.06.2026

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести сорок пять тысяч двести двадцать рублей 00 копеек

ИНН 5903093774		КПП 590501001		Сумма		245220.00				
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"				Сч. №		40703810200000729571				
				БИК		044525974				
Платательщик АО "ТБанк", Г.МОСКВА				Сч. №		30101810145250000974				
Банк плательщика УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, Г.ЕКАТЕРИНБУРГ				БИК		046577674				
Банк получателя ИНН 6679116430				Сч. №		30101810500000000674				
				КПП 667901001		Сч. №				
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"				Сч. №		40702810416540043710				
				Вид оп.		01		Срок плат.		5
				Наз. пл.				Очер. плат.		
Получатель				Код		0		Рез. поле		

Счёт № 000005974 от 13.02.2026 г. Благополучатель: Засорина Юлия Сергеевна, 17.07.2017 г.р. Программа/Маршрут семьи/проект На подмогу/Реабилитация. Сумма 245220-00 Без налога (НДС)

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

Акционерное общество «ТБанк»

Управление клиентской поддержки бизнеса

г. Москва

Руководитель Управления
Клиентской Поддержки Бизнеса
АО «ТБанк»

Игнатов И. А.

АО "ТБанк", Г.МОСКВА

БИК 044525974

К/С 30101810145250000974

ИНН 7710140679

04.06.2026

ИСПОЛНЕНО

150000 рублей за счет средств
благотворительного приложения Tooba

05.06.2026

Поступ. в банк плат.

05.06.2026

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 812290

05.06.2026

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести сорок три тысячи четыреста шестнадцать рублей 20 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	243416-20
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
		БИК	044525225
Банк Получателя ИНН 7707083893 КПП 773601001 ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	1
		Код	0
		Срок плат.	3
		Очер. плат.	
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №89 от 05.06.2026 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
05.06.2026

10000 рублей за счет
благотворительного приложения Tooba

Реестр № 89 от 5 июня 2026

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 / Июнь 2026

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							
4							
5	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	19 138,47	Зачислено	Зачислено
6							
7							
8							

9						
	Итого по реестру:				243 416,20	

		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 05.06.2026
ЭП ПОДЛИННЫ

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