



Благотворительный фонд
помощи детям-инвалидам
«Движение вверх»

ИНН: 7708331330
КПП: 770801001
Р/с: 40703810338000009151
Банк: ПАО «Сбербанк России»,
г. Москва
К/с: 30101810400000000225
БИК: 044525225

21.07.2026

Отчёт по проекту #help_polina
Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол- во	Стоимо- сть	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата курса реабилитации	1 шт.	194 400 руб.	ИП Тюрин А.Ю.	194 400 руб.	Договор №А26/01009 возмездного оказания услуг по прохождению курса оздоровления от «04» июня 2026 г., Приложение №1 к Договору №А26/01009 возмездного оказания услуг по прохождению курса оздоровления от «04» июня 2026 г., Акт на выполненные работы (услуги) №АА-000872 от «26» июня 2026 г., Счет №А-12689 от «04» июня 2026 г., Платежное поручение №114 от «11» июня 2026 г.	Оплата услуг: 1. БАК – 10 шт. 2. Занятие с логопедом/де- фектологом + зонд. массаж (спец.) 45 мин. – 9 шт. 3. Коррекционн- ый (спец) педагог 30 мин. – 10 шт. 4. Компл. зан. со специалистом по сенсорной интеграции 30 мин. – 7 шт. 5. Мозжечковая стимуляция – 10 шт. 6. Нейропсихоло- г/психолог – 10 шт. 7. АФК (ребенок от 8 до 18 лет) – 10 шт. 8. Гросса тренажер, до 50 мин. – 10 шт. 9. Микрополяри- зация 30 мин. – 10 шт. 10. Бассейн, занятие со специалистом 30 мин. – 10 шт. 11. АФК/ФНК 50 мин. – 10 шт.
2	Административные расходы фонда				40 726 руб.	Реестр №14 от «05» июня 2026 г.	Расходы на оплату труда



Благотворительный фонд
помощи детям-инвалидам
«Движение вверх»

ИНН: 7708331330
КПП: 770801001
Р/с: 40703810338000009151
Банк: ПАО «Сбербанк России»,
г. Москва
К/с: 30101810400000000225
БИК: 044525225

«Движение вверх»						администрати вно- управленческо го персонала фонда «Движение вверх» (ст. 16, п. 3 N 135-ФЗ)
ИТОГО					235 126	руб.

В приложении Тооба было собрано: 271 508 руб.

Комиссия Юкасы, в т.ч. НДС 22%	3,4%	9 231 руб.
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	27 151 руб.

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Исполнительный директор
благотворительного фонда помощи
детям-инвалидам «Движение вверх»


 Агафонова И.А.

Договор №А26/01009
возмездного оказания услуг по прохождению курса оздоровления

г. Пенза

«04» июня 2026 г.

Индивидуальный предприниматель Тюрин Александр Юрьевич, ИНН 583500203383, действующий на основании свидетельства о регистрации ОГРНИП 304583508600161, именуемый в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, [REDACTED] именуемая в дальнейшем **Заказчик**, являющаяся законным представителем **Шульгиной Полины** [REDACTED] именуемой в дальнейшем **Оздоровливаемый**, с другой стороны, и **благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх» в лице исполнительного директора Агафоновой Ирины Андреевны, действующего на основании Устава**, именуемый в дальнейшем **Плательщик**, с третьей стороны, они же «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Заказчик поручает, Плательщик оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию курса реабилитации и оздоровления с использованием методов и средств тренажерных комплексов и устройств (далее – Услуги) Оздоровливаемому, указанные в п. 1.2.
- 1.2. Услуги и их количество предоставляются в соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору.

2. Стоимость и порядок оплаты

- 2.1. Стоимость Услуг на момент заключения настоящего Договора составляет 194 400 рублей 00 копеек (Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек, в том числе НДС (5%) – 9 257 рублей 14 копеек (Девять тысяч двести пятьдесят семь рублей 14 копеек).
- 2.2. Период оказания Услуг: с «15» июня 2026 г. по «26» июня 2026 г.
- 2.3. Указанная в п.п. 2.1. сумма является окончательной.
- 2.4. Денежные средства перечисляются на расчетный счет Исполнителя Плательщиком.
- 2.5. Дополнительные услуги, предоставленные Заказчику и Оздоровливаемому, оформляются дополнительным соглашением к настоящему Договору, которое после его подписания является неотъемлемой частью Договора, и оплачиваются Заказчиком самостоятельно.
- 2.6. После оказания Услуг по п. 1.1. настоящего Договора Исполнитель предоставляет Плательщику и Заказчику Акт приема-передачи оказанных услуг.
- 2.7. При невыполнении или уменьшении объема оказанных Услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Плательщику соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных Услуг.

3. Права и обязанности Сторон

- 3.1. Исполнитель обязан:
 - 3.1.1. Предоставить бесплатную достоверную информацию об оказываемых Услугах с указанием их стоимости.
 - 3.1.2. Уточнить размер и содержание проводимых мероприятий по оздоровлению в случае необходимости.
 - 3.1.3. Оказывать любую консультативную помощь Заказчику и Оздоровливаемому по вопросам, связанным с использованием методик, применения костюма «АДЕЛИ» и иных тренажерных устройств.
 - 3.1.4. Хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах Заказчика и Оздоровливаемого, в тайне и не предоставлять ее третьим лицам за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.
 - 3.1.5. Предоставить по запросу Заказчика по окончании занятий выписку из курса оздоровления.
- 3.2. Исполнитель имеет право:
 - 3.2.1. Самостоятельно определять необходимый Оздоровливаемому объем Услуг.
- 3.3. Заказчик обязан:
 - 3.3.1. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание Услуг, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений об Оздоровливаемом (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять рекомендации специалистов, соблюдать режим работы Исполнителя.
 - 3.3.2. Заблаговременно, за 2 (Два) дня, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного Оздоровливаемому времени получения Услуг. В том случае, если Заказчик и Оздоровливаемый не присутствуют на процедурах более одного дня, а время за Заказчиком и Оздоровливаемым сохраняется, то стоимость пропущенных процедур возмещается Заказчиком Исполнителю.
- 3.4. Заказчик имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых Услугах.
- 3.5. Плательщик обязан оплатить Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

3.6. Медицинские, реабилитационные и иные услуги, выходящие за рамки данного Договора, оплачиваются Заказчиком самостоятельно.

3.7. В случае необоснованного переноса со стороны Заказчика периода оказания Услуг Платательщик имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5. Обстоятельства непреодолимой силы

5.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы или по иным обстоятельствам, предусмотренным законом.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.

6.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Подписанием данного Договора Заказчик и Платательщик выражают свое полное согласие на проведение курса коррекции и обучения занятиям в костюме «АДЕЛИ» и иных корректирующих тренажерах.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до выполнения Сторонами своих обязательств.

7.3. Настоящий Договор составлен в трех подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

8. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ИП Тюрин Александр Юрьевич
ИНН 583500203383; ОГРНИП 304583508600161 от 04.11.2002
Юр. адрес: 440066, Пензенская обл, Пенза, Строителей пр-кт, дом № 13, кв. 56
Реквизиты: ПАО Банк «Кузнецкий», ИНН 5836900163
КПП 583601001, БИК 045655707,
к/с 30101810200000000707
р/с 40802810300010002683



Подпись: _____ (Тюрин А.Ю.)

ЗАКАЗЧИК: _____

Подпись: _____

ПЛАТЕЛЬЩИК: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»

Адрес: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д. 17, кв. 44

ИНН 7708331330

КПП 770801001

р/с 40703810338000009151

в ПАО Сбербанк г. Москва

ОГРН 1187700005228

к/с 30101810400000000225

БИК 044525225

Исполнительный директор

Подпись: _____



_____ (И.А. Фонова)

Приложение №1
к Договору № А26/01009 возмездного оказания
услуг по прохождению курса оздоровления
от «04» июня 2026 г.

Исполнитель обязуется оказать курс реабилитации и оздоровления с использованием методов и средств тренажерных комплексов и устройств Шульгиной Полине в следующем количестве в период с «15» июня 2026 г. по «26» июня 2026 г.:

N	Услуга	Количество	Цена	Сумма
1	БАК мозга, программно-аппаратный комплекс	10,000	900,00	9 000,00
2	Занятие с логопедом/дефектологом +зонд.массаж (спец) 45 мин	9,000	2 000,00	18 000,00
3	Коррекционный (спец) педагог 30 мин	10,000	1 800,00	18 000,00
4	Сенсорная интеграция 30 мин	7,000	1 200,00	8 400,00
5	Мозжечковая стимуляция	10,000	1 500,00	15 000,00
6	Нейропсихолог/психолог	10,000	2 500,00	25 000,00
7	АФК (ребёнок от 8 до 18 лет)	10,000	2 000,00	20 000,00
8	Гросса тренажер, до 50 мин	10,000	2 000,00	20 000,00
9	Микрополяризация 30 мин	10,000	1 000,00	10 000,00
10	Бассейн, занятие со специалистом 30 мин	10,000	1 600,00	16 000,00
11	АФК/ФНК 50 мин	10,000	3 500,00	35 000,00
Итого:				194 400,00

Стоимость оказываемых услуг составляет 194 400 рублей 00 копеек (Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек, в том числе НДС (5%) - 9 257 рублей 14 копеек (Девять тысяч двести пятьдесят семь рублей 14 копеек).

Исполнитель: Тюрин А.Ю./

Заказчик:

Платательщик:





тел: 8(8412)44-44-71
e-mail: adeli-penza@mail.ru
www.adelipnz.ru

Организация: ИП Тюрин Александр Юрьевич
ИНН: 583500203383
Исполнитель: ИП Тюрин Александр Юрьевич

Акт на выполненные работы (услуги)
№АА-000872 от 26 июня 2026 г.

Потребитель:

Адрес:

Плательщик:

ИНН 7708331330, КПП 770801001, БФ помощи детям-инвалидам "Движение вверх",
107078, Москва г, Басманная Нов. ул, дом № 17, , р/с 40703810338000009151, в банке
ПАО Сбербанк г.Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

№	Наименование услуги	Единица измерения	Кол-во	Цена	Сумма
1	БАК	шт.	10	900,00	9 000,00
2	Занятие с логопедом/дефектологом+зонд.массаж (спец) 45 мин	шт.	9	2 000,00	18 000,00
3	Коррекционный (спец) педагог 30 мин	шт.	10	1 800,00	18 000,00
4	Компл. зан. со специалистом по сенсорной интеграции 30 мин	шт.	7	1 200,00	8 400,00
5	Мозжечковая стимуляция	шт.	10	1 500,00	15 000,00
6	Нейропсихолог/психолог	шт.	10	2 500,00	25 000,00
7	АФК (ребёнок от 8 до 18 лет)	шт.	10	2 000,00	20 000,00
8	Гросса тренажер, до 50 мин	шт.	10	2 000,00	20 000,00
9	Микрополяризация 30 мин	шт.	10	1 000,00	10 000,00
10	Бассейн, занятие со специалистом 30 мин	шт.	10	1 600,00	16 000,00
11	АФК/ФНК 50 мин	шт.	10	3 500,00	35 000,00
	Курс коррекции пациента: Шульгина Полина [REDACTED], по договору №А26/01009 от 22 мая 2026 г., в период с 15.06.2026г. по 26.06.2026г. в физкультурно-оздоровительном центре "Адели" г. Пенза.	Курс	Один	194 400,00	194 400,00

Всего на сумму: 194 400,00 руб.

В том числе НДС (5%): 9 257,14 руб.

Сумма прописью: Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек

Всего оказано услуг на сумму: Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек

В том числе НДС (5%): 9 257,14 руб.

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок.

Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

Исполнитель: Тюрин А.Ю.

Заказчик: [REDACTED]

Плательщик: [REDACTED]



Адрес: 440066, Пензенская обл, Пенза г, Ульяновская ул, дом № 15, тел. 8 (8412) 444471 (доб.3 (бухгалтерия), 89677015356, ОГРН 304583508600161
ИНН 583500203383, e-mail: adeli-penza@mail.ru

ИНН 583500203383	КПП		
Получатель ИП Тюрин Александр Юрьевич		Сч. №	40802810300010002683
Банк получателя		БИК	045655707
ПАО Банк "Кузнецкий"		Сч. №	30101810200000000707

Важно!

При заполнении платежного поручения в банке, в поле "Основание", ПРОШУ УКАЗЫВАТЬ СЛЕДУЮЩУЮ ИНФОРМАЦИЮ: оплата по счету № _____ от _____ 202__ г. за курс коррекции пациента (ФИО пациента), НДС (5%) -

СЧЕТ № А-12689 от 04.06.2026

Потребитель: Шульгина Екатерина Владимировна, Пензенская обл, Пенза г, Терновского ул, дом № 170, кв. 20
Плательщик: ИНН 7708331330, КПП 770801001, БФ помощи детям-инвалидам "Движение вверх", 107078, Москва г, Басманная Нов. ул, дом № 17, , р/с 40703810338000009151, в банке ПАО Сбербанк г.Москва, БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

№	Наименование услуги	Ед. изм.	Количество	Цена 1 сеанса	Сумма, руб.
	Курс коррекции ребенка Шульгина Полина Александровна, 27 сентября 2019 г.р.	Курс	1		
1	БАК	шт.	10	900,00	9 000,00
2	Занятие с логопедом/дефектологом+зонд.массаж (спец) 45 мин	шт.	9	2 000,00	18 000,00
3	Коррекционный (спец) педагог 30 мин	шт.	10	1 800,00	18 000,00
4	Компл. зан. со специалистом по сенсорной интеграции 30 мин	шт.	7	1 200,00	8 400,00
5	Мозжечковая стимуляция	шт.	10	1 500,00	15 000,00
6	Нейропсихолог/психолог	шт.	10	2 500,00	25 000,00
7	АФК (ребёнок от 8 до 18 лет)	шт.	10	2 000,00	20 000,00
8	Гросса тренажер, до 50 мин	шт.	10	2 000,00	20 000,00
9	Микрополяризация 30 мин	шт.	10	1 000,00	10 000,00
10	Бассейн, занятие со специалистом 30 мин	шт.	10	1 600,00	16 000,00
11	АФК/ФНК 50 мин	шт.	10	3 500,00	35 000,00
Итого:					194 400,00

Всего к оплате: 194 400,00
В том числе НДС (5%): 9 257,14
Оплата по QR-коду:

Всего наименований 11, на сумму 194 400 рублей.

Сумма прописью: Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек

Руководитель организации: Тюрин А.Ю.



Счет действителен в течение 3х календарных дней с момента выставления! Перед оплатой счета уточняйте актуальность банковских реквизитов и стоимости услуг!

11.06.2026

Поступ. в банк плат.

11.06.2026

Списано со сч. плат.

0401060

11.06.2026

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 114

Сумма
прописью

Сто девяносто четыре тысячи четыреста рублей 00 копеек

ИНН 7708331330	КПП 770801001	Сумма	194400-00		
БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ"		Сч. №	40703810338000009151		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	042202710		
ПАО Банк "Кузнецкий"		Сч. №	30101810345372202710		
Банк Получателя		Сч. №	40802810300010002683		
ИНН 583500203383		КПП			
ИП ТЮРИН АЛЕКСАНДР ЮРЬЕВИЧ		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

Оплата курса реабилитации для Полины Шульгиной [REDACTED] по счету № А-12689 от 04.06.2026 г. В том числе НДС 5 % - 9257.14 рублей.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ИСПОЛНЕН

11.06.2026

Реестр № 14 от 5 июня 2026

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ", 1187700005228

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810338000009151

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 93339252 от 5 февраля 2025 г.

заключён с: ПАО Сбербанк, ИНН 7707083893, Кор/сч 30101810400000000225

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Май 2026

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1							
2							
3				0,00	43 289,89	Зачислено	Зачислено
4							
Итого по реестру:							

АГАФОНОВА ИРИНА АНДРЕЕВНА

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М. П.

ПАО СБЕРБАНК
Доп.офис №9038/01762
ПАО Сбербанк
БИК 044525225
ИСПОЛНЕНО 05.06.2026
ЭП ПОДЛИННЫ