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

09.11.2026

Отчёт по проекту #help_evrim

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Оплата курса реабилитации	1 шт.	250 000 руб.	ООО Медицинский центр «Сакура»	250 000 руб.	Договор №1561 на оказание платных услуг от «14» сентября 2026 г., Приложение №1 к Договору №1561 на оказание платных услуг от «14» сентября 2026 г., Акт на выполненные работы (услуги) от «23» октября 2026 г., Счет на оплату №3110 от «14» сентября 2026 г., Платежное поручение №172 от «21» сентября 2026 г.	Оплата услуг: 1. Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом высшей категории (55 мин) – 18 шт. 2. Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин) – 20 шт. 3. Речевой массаж (25 мин) – 16 шт. 4. Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин – 6 шт. 5. Массаж общий (55 мин) – 15 шт. 6. Суставная гимнастика (25 мин) – 21 шт. 7. Консультация невролога (25 мин) – 1 шт.
2	Административные расходы фонда «Движение вверх»				52 207 руб.	Реестр №18 от «20» июля 2026 г.	Расходы на оплату труда административно-управленческого персонала фонда «Движение вверх» (ст. 16, п. 3 N 135-ФЗ)
	ИТОГО				302 207		руб.

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

В приложении Tooba было собрано*: 348 044 руб.*

1. Расходы на техническое обеспечение и проведение платежей — 13,17% включают в себя:	45 837
1.1. Комиссия платежной системы (ЮKassa) — 2,6%. Данная комиссия является фиксированной стоимостью услуг эквайринга по договору между Фондом и ООО НКО «Юмани»	9 049
1.2. НДС (22% от комиссии платежной системы ЮKassa 2,6%) — 0,57%. Налог на добавленную стоимость, удерживаемый эквайером для перечисления в бюджет РФ согласно ст. 164 НК РФ.	1 984
1.3. Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba — 10%. По договору оферты между Фондом и АНО «ТУБА»	34 804

Остаток по проекту составил: 0 рублей.

Исполнительный директор благотворительного фонда помощи детям-инвалидам «Движение вверх» _____ Агафонова И.А.

Тел: +7(495)500-45-50
Почта: info@movementup.ru

ДОГОВОР
на оказание платных услуг № 1 561

г. Челябинск 14 сентября 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «Сакура», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора *Кобельковой Натальи Вячеславовны*, действующего на основании Устава, с одной стороны,

Гражданка Российской Федерации [redacted], именуемая в дальнейшем «Заказчик», проживающая по адресу: [redacted], являющаяся Законным представителем *Айдогду Эврим* [redacted], именуемой в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, и

Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх», именуемый в дальнейшем «Плательщик», в лице Исполнительного директора *Агафоновой Ирины Андреевны*, действующего на основании Устава, с третьей стороны, вместе именуемые Стороны, заключили данный договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские и немедицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, и немедицинские услуги, при условии отсутствия противопоказаний, указанные в Приложении №1 к настоящему Договору, Плательщик обязуется своевременно оплачивать стоимость оказываемых медицинских и немедицинских услуг, а Заказчик обязуется выполнять требования, установленные в пределах медицинского центра.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, определяются на основании действующего прейскуранта медицинского центра. По медицинским показаниям и/или с согласия Заказчика и/или Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Заказчиком и/или Пациентом дополнительно.

Перечень и стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, оформляется Приложением № 1 к настоящему Договору.

О сроках заезда Пациента Заказчик уведомляет Исполнителя за 14 (четырнадцать) дней до даты заезда путем направления письма по электронной почте на адрес: sakura.med@mail.ru

1.3. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских и немедицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

1.4. Оплата Плательщиком услуг Исполнителя осуществляется в качестве благотворительной помощи Пациенту в рамках осуществления Плательщиком благотворительной деятельности в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации № 135-ФЗ «О благотворительной деятельности и добровольчестве (волонтерстве)».

1.5. Период оказания услуг: с 28 сентября 2026 г. по 16 октября 2026 г.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении ООО МЦ «Сакура» по адресу: 454014, г. Челябинск, ул. Захаренко, дом №18.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией медицинского центра и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациентом на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через администратора медицинского центра посредством телефонной связи. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цена Договора составляет 250 000 рублей 00 копеек (Двести пятьдесят тысяч рублей 00 копеек), НДС не облагается в связи с применением Исполнителем УСН, и состоит из стоимости медицинских и немедицинских услуг (счет на оплату № 3110 от 14 сентября 2026 г.)

3.1.1. Цена, указанная в пункте 3.1., является окончательной.

3.2. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Плательщиком в виде предварительной оплаты в размере 100 % стоимости услуг, определенной в п.3.1. настоящего Договора, не позднее 1 (одного) дня до поступления Пациента к Исполнителю, на основании выставленного счета.

3.3. Срок оказания услуг составляет 18 (восемнадцать) лечебных дней.

3.4. При сокращении сроков лечения и изменения объема оказываемых услуг, которые повлекли уменьшение стоимости лечения, Исполнитель своевременно информирует об этом Заказчика и Плательщика и гарантирует возврат неиспользованных средств на основании Акта сверки на счет, указанный Плательщиком.

3.5. Оплата дополнительных медицинских и немедицинских услуг, не включенных в Договор, производится Заказчиком самостоятельно в полном объеме в день оказания услуги, без участия Плательщика, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением Сторон. Оплата услуг медицинского центра Пациентом осуществляется всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских и немедицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских и немедицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских и немедицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с медицинским центром договорные отношения.

4.1.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.1.6. После завершения срока оказания медицинских и немедицинских услуг Пациенту Исполнитель в течение 10 (десяти) рабочих дней направляет Плательщику Акт с подробным перечнем оказанных услуг.

4.2. Права и обязанности Пациента или его Заказчика:

4.2.1. Пациент или его Заказчик имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента или его Заказчика только по основаниям, предусмотренным разделом 5 настоящего Договора.

4.2.3. Пациент или его Заказчик имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его Заказчиком, а также медицинским работником.

4.2.4. Пациент или его Заказчик обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

4.2.5. Пациент или его Заказчик обязуется заблаговременно, за 2 (два) дня, информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской или немедицинской услуги. В том случае, если Пациент не присутствует на процедурах более одного дня, а время за Пациентом сохраняется, то стоимость пропущенных процедур возмещается Заказчиком Исполнителю в размере 50% от стоимости оказываемой услуги.

4.2.6. Заказчик обязуется находиться на территории медицинского центра неотлучно рядом с Пациентом. Исполнитель не несет ответственности за травмы, причиненные во время падения на территории медицинского центра по недосмотру Заказчика, либо за травмы, причиненные вследствие неисполнения п.п. 4.2.7.

4.2.7. Заказчик обязуется присутствовать на всех процедурах и оказывать содействие медицинским работникам (одеть/раздеть Пациента, перевернуть Пациента на занятиях, зафиксировать руки или ноги при упражнениях, где это требуется).

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора. В случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента Исполнитель несет ответственность в соответствии с законодательством РФ.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

8.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из Сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга.

9. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

9.2. Настоящий Договор составлен в 3 (трех) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО Медицинский центр «САКУРА»
Юридический адрес: 629001, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Салехард, Микрорайон Солнечный, дом 2, офис 1. ИНН 7450071893, КПП 890101001
Адрес обособленного подразделения: 454014, Челябинская обл., Челябинск г., Захаренко ул., дом 18
ИНН 7450071893, КПП 744845001, ОГРН 1117450000580 от 21.02.2011г.
Почтовый адрес: 454014, г. Челябинск, а/я 2732
ИНН 7450071893, КПП 890101001, Р/С 40702810507110002687, ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск
к/с 30101810400000000711, БИК 047501711,
Лицензия №Л041-01024-74/00358020. Выдана: Министерством здравоохранения Челябинской области
Тел: 8(351) 225-33-15, e-mail: sakura.med@mail.ru

Заказчик: [redacted]

[redacted]

Плательщик: Благотворительный фонд помощи детям-инвалидам «Движение вверх»
Юридический адрес: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д.17. кв.44
Почтовый адрес: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д.17, кв.44
ИНН: 7708331330, КПП: 770801001, ОГРН: 1187700005228
р/с 40703810338000009151 в ПАО «Сбербанк»
к/с 30101810400000000225, БИК: 044525225

11.ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
Директор ООО МЦ «Сакура» _____ Н.В. Кобелькова
подпись

Заказчик:
[redacted]
подпись

Плательщик:
Исполнительный директор БФ «Движение вверх» _____ И.А. Агафонова
подпись

Приложение №1 к Договору
№ 1 561 от 14 сентября 2026 г.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом высшей категории (55 мин)	18	сеанс	3 500,00	63 000,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	20	сеанс	2 800,00	56 000,00
3	Речевой массаж (25 мин)	16	сеанс	1 400,00	22 400,00
4	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	6	сеанс	4 400,00	26 400,00
5	Массаж общий (55 мин)	15	сеанс	2 600,00	39 000,00
6	Суставная гимнастика (25 мин)	21	сеанс	1 900,00	39 900,00
7	Консультация невролога (25мин)	1	прием	3 300,00	3 300,00

Итого: 250 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 250 000,00

Всего наименований 7, на сумму 250 000,00 руб.
Двести пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Исполнитель

Директор _____ Н.В. Кобелькова

Заказчик

[redacted]

21.12.2001

Плательщик

Исполнительный директор _____ И.А. Агафонова

Акт № 1394 от 23 октября 2026 г.

Исполнитель: ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, 629002, Ямало-Ненецкий автономный округ, г Салехард, мкр Солнечный, д. 2, офис 1, тел.: +7 (351) 2253315, р/с 40702810507110002687, в банке ПАО "ЧЕЛИНДБАНК", БИК 047501711, к/с 30101810400000000711

Плательщик: БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ", ИНН 7708331330, 107078, Город Москва, ул. Новая Басманная, дом 17, квартира 44

Заказчик: [redacted]

Основание: Договор №1561 от 14 сентября 2026 г. на оказание платных услуг Айдогду Эврим [redacted]

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом высшей категории (55 мин)	18	сеанс	3 500,00	63 000,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	20	сеанс	2 800,00	56 000,00
3	Речевой массаж (25 мин)	16	сеанс	1 400,00	22 400,00
4	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	6	сеанс	4 400,00	26 400,00
5	Массаж общий (55 мин)	15	сеанс	2 600,00	39 000,00
6	Суставная гимнастика (25 мин)	21	сеанс	1 900,00	39 900,00
7	Консультация невролога (25мин)	1	прием	3 300,00	3 300,00

Итого: 250 000,00

Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 7, на сумму 250 000,00 руб.

Двести пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор ООО Медицинский центр "Сакура"

Кобелькова Н. В.

ПЛАТЕЛЬЩИК

БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ"

Агафонова И.

ЗАКАЗЧИК

[redacted]

ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" г. Челябинск Банк получателя		БИК	047501711
		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО Медицинский центр "Сакура" Получатель			

Счет на оплату № 3110 от 14 сентября 2026 г.

Исполнитель: **ООО Медицинский центр "Сакура", ИНН 7450071893, КПП 890101001, 629002, Ямало-Ненецкий автономный округ, г Салехард, мкр Солнечный, д. 2, офис 1, тел.: +7 (351) 2253315**

Плательщик: **БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ", ИНН 7708331330, КПП 770801001, 107078, Город Москва, ул. Новая Басманная, дом 17, квартира 44**

Пациент: **Айдогду Эврим** [redacted]

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом высшей категории (55 мин)	18	сеанс	3 500,00	63 000,00
2	Занятие адаптивной физ. культурой со специалистом 1 категории (55 мин)	20	сеанс	2 800,00	56 000,00
3	Речевой массаж (25 мин)	16	сеанс	1 400,00	22 400,00
4	Мануальная терапия (постизометрическая релаксация) 25 мин	6	сеанс	4 400,00	26 400,00
5	Массаж общий (55 мин)	15	сеанс	2 600,00	39 000,00
6	Суставная гимнастика (25 мин)	21	сеанс	1 900,00	39 900,00
7	Консультация невролога (25мин)	1	прием	3 300,00	3 300,00

Итого: 250 000,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 250 000,00

Всего наименований 7, на сумму 250 000,00 руб.
Двести пятьдесят тысяч рублей 00 копеек

Руководитель Кобелькова Н. В. **Бухгалтер** Товкач И. Н.

21.09.2026	21.09.2026	0401060
Поступ. в банк плат.	Списано со сч. плат.	

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 172

21.09.2026	электронно	
Дата	Вид платежа	

Сумма прописью: Двести пятьдесят тысяч рублей

ИНН 7708331330	КПП 770801001	Сумма	250000=
БФ "ДВИЖЕНИЕ ВВЕРХ"			
Плательщик		Сч. №	40703810338000009151
ПАО Сбербанк		БИК	044525225
Банк Плательщика		Сч. №	30101810400000000225
ПАО "ЧЕЛИНДБАНК"		БИК	047501711
Банк Получателя		Сч. №	30101810400000000711
ИНН 7450071893	КПП 890101001	Сч. №	40702810507110002687
ООО МЦ "Сакура"			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	
		Срок плат.	
		Очер. плат.	5
		Рез. поле	

Оплата курса реабилитации для Эврим Айдогду [redacted] по счету № 3110 от 14 сентября 2026 г. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
21.09.2026

Реестр № 18 от 20 июля 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 / Июль 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	[redacted]	[redacted]		0,00	28 695,74	Зачислено	Зачислено
2	[redacted]	[redacted]		0,00	26 304,70	Зачислено	Зачислено
[redacted]							
[redacted]							
	Итого по реестру:				[redacted]		

		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 20.07.2026
ЭП ПОДЛИННЫ

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