

ОТЧЕТ ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПОЖЕРТВОВАНИЙ

Благотворительного фонда «ЖУЛДЫЗ»

15 декабря 2022г.

г. Уральск

№	платательщик	назначение платежа	сумма прихода
1.	ТООВА	Благотворительная помощь на оплату лечения и приобретение лекарств	8 128 505 тенге
Итого получено:			8 128 505 тенге

№	Наименование расхода	Первичные учетные документы	дата оплаты	сумма расхода
1.	Оплата лекарственного препарата «Золгенсма» Эмиру Шахмарову	платежное поручения	16.04.2021	2 928 899 тенге
2.	Оплата иммунотерапии Никите Астафьеву	платежное поручения	11.11.2021	1 558 436 тенге
3.	Сбор для Эмилии Керимбаевой: - Нурхат Калдыбай - Кайрат Нурберген - Ерсултан Райбекулы	пл.пор. 5200 долл. или 2 501 200 т. пл.пор. 790 евро или 393 183 т. пл.пор. 66155 рублей или 539 163 т.	17.08.2022 12.08.2022 05.08.2022	Общая сумма сбора: 3 641 170 т.. Израсход-но: 3 433 546 т. Остаток : 207 624 т. Был переведен на уставные цели фонда
4.	Услуги платежной системы ВУПЭЙ			251 397 тенге
Итого израсходовано				8 172 278 тенге

Директор фонда



Еслямова Т.

Ақша аудару үшін өтініш/Заявление на перевод денег / Money Transfer Application
АО "Нурбанк" «Нұрбанк» АҚ/филиал АО «Нұрбанк» / Branch of Nurbank JSC

Күні/Дата / Date 05 августа 2022 года г.		Шот/Счет/Account KZ0484914RU005985542
Комиссию списать со счета/Комиссияны шоттан аудару/ KZ4284914KZ005764048 Charges debit from account		
Ақша аударушы/Отправитель денег / Ordering customer Ч Ф БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ЖУЛДЫЗ// УЛ КЕРДЕРИ, ДОМ 44-45 Г УРАЛЬСК, КАЗАХСТАН//		
Құжат/Документ: Жеке куәлік (Төлқұжат) Удостоверение личности (Паспорт) № _____		от _____
СН/ИИН/TIN: 091240007538 Коды/Код /Code 18		
Валютасы/Валюта /Currency RUB	Сомасы/Сумма/ Amount Сомасы санымен/сумма цифрами / amount in figures) 539 163,25 66 155.00	
Валюталандыру күні/Дата валютирования /Value date 05 августа 2022 года	Шестидесят шесть тысяч сто пятьдесят пять рублей 00 копеек Сомасы жазумен/сумма прописью/ amount in words)	
Бенефициар / Beneficiary ИНН7804009373.КПП780401001 ЛОГБУЗ ДКБ Кала ел/Город, страна / City, country РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ СН/ИИН / TIN _____ БК/ КБс/ Code 22 Шот/ Счет / Account. 03224643410000004500		
Банк-корреспондент (егер белгілі болса/если известен) / Intermediary bank (if any) БИК / S.W.I.F.T.		
Бенефициар банкі, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы /Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан / Beneficiary's bank //RU014106101.40102810745370000006 УФК ПО ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ САНКТ-ПЕТЕРБУРГ атауы, кала, ел/наименование, город, страна/ beneficiary's bank name and address) БСК/БИК / S.W.I.F.T. 014106101XX Корр.шоты/Корр.счет / Correspondent account 03224643410000004500		
Төлемнің мақсаты/Назначение платежа / Details of payment '(VO20100)'ОПЛАТА ЗА ЛЕЧ СЧ 3360Т 310722 ПАЦ РАЙБЕКУЛЫ ЕРСУЛТАН 28.08.2020 Г.Р. Л/С20456404600 КБК 000000000000000000130 ОКТМО 40330000 ГТК/ КНП 862		
Номер контракта, Дата		
Алушы банктің комиссиясы/Комиссия Банка получателя/ Beneficiary's bank charges/Жіберуші - банк филиалының комиссиясы/Комиссия Банка филиала банка-нерезидента Республики Казахстан /Senders charges	Жіберуші (OUR) есебінен за счет отправителя (OUR) V to account of the originator	Бенефициар (BEN) есебінен за счет бенефициара (BEN) to account of the beneficiary
Ерекше шарттар/Особые условия / Special conditions		

МО/МП

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account
Я подтверждаю, что данный платеж и/или перевод денег не связан с исполнением валютного договора, по которому
предусмотрено получение учетного номера / Hereby, I confirm that this money transfer is not related to the execution of a currency agreement,
which requires getting registration number.

Банкке оем төлем және / немесе ақша аударымы туралы ақпаратты валюталық бақылау органдарына беруге рұқсат етемін /Разрешаю Банку
представление информации о данном платеже и/или переводе денег органам валютного контроля / I allow to present information about this money
transfer to currency regulation bodies

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Банктің белгілері/ Отметка Банка

Алушы Банк, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы жүргізді/ Проведено Банком, филиалом
банка-нерезидента Республики Казахстан

Дата _____ Г.

Орындаушы/Исполнитель

Қолы/Подпись

Бақылаушы/Контролер

Қолы/Подпись

Валюталық бақылаушы/Валютный контролер

Қолы/Подпись

евро

Ақша аудару үшін өтініш/Заявление на перевод денег / Money Transfer Application
 АО "Нурбанк" «Нұрбанк» АҚ/филиал АО «Нурбанк» / Branch of Nurbank JSC

Шот/Счет/Account KZ9084914EU002450834

Күн/Дата / Date 12 января 2022 года г.

Комиссию списать со счета/Комиссияны шоттан аудару/ KZ4284914KZ005764048
 Charges debit from account

Ақша аударушы/Отправитель денег / Ordering customer CH F BLAGOTVORITELNYI FOND ZHULDYZ
 KZ.URALSK. KERDERI STR 44-45

Құжат/Документ: Жеке куәлік (Төлқұжат) Удостоверение личности (Паспорт) № _____ от _____

ИНН/TIN: 091240007538 Коды/Код /Code 18

Валютасы/Валюта /Currency EUR

Сомасы/Сумма/ Amount

Сомасы санның/сумма цифрами / amount in figures) 790.00

393,183 Euro

Валюталандыру күні/Дата валютирования /Value date 12 января 2022 года

Семьсот девяносто евро 00 евроцентов

Сомасы жазумен/сумма прописью/ amount in words)

Бенефициар / Beneficiary LLC LADISTEN CLINIC

Қала ел/Город, страна / City, country УКРАИНА

СН/ИНН / TIN _____

БК/ Кб/ Code 27

Шот/ Счет / Account. UA313510050000026005879056706

Банк-корреспондент (егер белгілі болса/если известен) / Intermediary bank (if any) BNP-PARIBAS SA (FORMERLY BANQUE

NATIONALE DE PARIS S.A.) HEAD

OFFICE 16 BOULEVARD DES ITALIENS

PARIS FRANCE БИК / S.W.I.F.T. BNPAFRPPXXX

Бенефициар банкі, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы /Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан

/ Beneficiary's bank UKRSIBBANK

2/12 ANDRIIVSKA STREET KIEV UKRAINE

атауы, қала, ел/наименование, город, страна/ beneficiary's bank name and address)

БСК/БИК / S.W.I.F.T. KHAUA2KXXX Корр.шоты/Корр.счет / Correspondent account UA313510050000026005879056706

Төлемнің мақсаты/Назначение платежа / Details of payment FOR TREATMENT A PATIENT NURBERGEN

KARAT SOGL SCHETA 44 DD 211230

ТТК/ КНП 862

Номер контракта, Дата

Алушы банктің комиссиясы/Комиссия Банка : Жіберуші (OUR) есебінен
 получателя/ Beneficiary's bank charges/Жіберуші за счет отправителя (OUR) V
 - банк филиалының комиссиясы/Комиссия Банка to account of the originator

Бенефициар (BEN) есебінен
 за счет бенефициара (BEN)
 to account of the beneficiary

филиала банка-нерезидента Республики Казахстан
 /Senders charges

Ерекше шарттар/Особые условия / Special conditions

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Бұл төлем / This money transfer is not related to the execution of a currency agreement, which requires getting registration number.
 Подтверждаю, что данный платеж / или перевод денег не связан с исполнением валютного договора, по которому требуется получение учетного номера.
 I confirm that this money transfer is not related to the execution of a currency agreement, which requires getting registration number.
 Банкке оғандық және қаражат ақша аударуы туралы ақпаратты валюталық бақылау органдарына беруге рұқсат етемін /Разрешаю Банку предоставлять информацию о данном платеже /или переводе денег органам валютного контроля / I allow to present information about this money transfer to currency regulation bodies

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Банктің белгілері/ Отметка Банка

Алушы Банк, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы жүргізді/ Проведено Банком, филиалом банка-нерезидента Республики Казахстан

Дата _____

Орындаушы/Исполнитель

Бақылаушы/Контролер

Валюталық бақылаушы/Валютный контролер

Нурбанк АҚ Орал қ. филиалы
 БСК/БИК NURBKZKX, код 380
 Қолы/Подпись
 01 12 ЯНВ 2022 05
 Қолы/Подпись
 Филиал АО "Нурбанк" в г. Усть-Каменогорск
 Қолы/Подпись

Ақша аудару үшін өтініш/Заявление на перевод денег / Money Transfer Application

АО "Нұрбанк" «Нұрбанк» АҚ/филиал АО «Нұрбанк» / Branch of Nurbank JSC

Күн/Дата / Date 17 августа 2022 года г.		Шот/Счет/Account KZ2784914US000238513	
Комиссию списать со счета/Комиссияны шоттан аудару/ KZ4284914KZ005764048 Charges debit from account			
Ақша аударушы/Отправитель денег / Ordering customer CH F BLAGOTVORITELNYI FOND ZHULDYZ KZ.URALSK. KERDERI STR 44-45			
Құжат/Документ: Жеке куәлік (Төлқұжат) Удостоверение личности (Паспорт) №		OT	
СН/ИИН/TIN: 091240007538 Коды/Код/Code 18			
Валютасы/Валюта /Currency USD		Сомасы/Сумма/ Amount Сомасы санмен/сумма цифрами / amount in figures) 5 200.00	
Валюталандыру күні/Дата валютирования /Value date 17 августа 2022 года		Пять тысяч двести долларов США 00 центов Сомасы жазумен/сумма прописью/ amount in words) 2501 200 Tenge	
Бенефициар / Beneficiary MEDIPOLITAN SAGLIK HIZMETLERI A.S. ISTANBUL TR			
Қала ел/Город, страна / City, country ТУРЦИЯ		БК/ K6e/ Code 27	
СН/ИИН / TIN			
Шот/ Счет / Account. TR320001200989600053000604		курс 481	
Банк-корреспондент (егер белгілі болса/если известен) / Intermediary bank (if any) БИК / S.W.I.F.T.			
Бенефициар банкі, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы /Банк, филиал банка-нерезидента Республики Казахстан / Beneficiary's bank TURKIYE HALK BANKASI A.S. (HEAD OFFICE) BARBAROS MAH. SEBBOY SOK. 4 ISTANBUL TURKEY			
атауы, қала, ел/наименование, город, страна/ beneficiary's bank name and address)			
БСК/БИК / S.W.I.F.T. TRHBTR2AXXX Корр.шоты/Корр.счет / Correspondent account TR320001200989600053000604			
Төлемнің мақсаты/Назначение платежа / Details of payment PARTIAL PAYMENT FOR TREATMENT NURKHAT KALDIBAY INV:W/N DATE: 11.08.22 ТТК/ КНП 862			
Номер контракта, Дата			
Алушы банктің комиссиясы/Комиссия Банка получателя/ Beneficiary's bank charges/Жіберуші - банк филиалының комиссиясы/Комиссия Банка филиала банка-нерезидента Республики Казахстан /Senders charges		Жіберуші (OUR) есебінен за счет отправителя (OUR) V to account of the originator	
		Бенефициар (BEN) есебінен за счет бенефициара (BEN) to account of the beneficiary	
Ерекше шарттар/Особые условия / Special conditions			

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Бұл төлем / немесе ақша аударушының есептік нөмір алу талап ететін валюталық шартты орындауға байланысты емес екенін растаймын /
Подтверждаю, что данный платеж не имеет отношения к исполнению валютного договора, по которому требуется получение учетного
номера / I confirm that this money transfer is not related to the execution of a currency agreement, which requires getting registration number.
Банкке өзге ақша және / немесе ақша аударушы туралы ақпаратты валюталық бақылау органына беруге рұқсат етемін / I allow to present information about this money
transfer to currency regulatory bodies

Басшының қолы/Подпись Руководителя/Signature of the Chief

Бас бухгалтердің қолы/ Подпись гл. Бухгалтера/ Signature of the Chief Account

Банктің белгілері/ Отметка Банка

Алушы Банк, Қазақстан Республикасының бейрезидент - банк филиалы жүргізді/ Проведено Банком, филиалом
банка-нерезидента Республики Казахстан

Дата

Орындаушы/Исполнитель

Бақылаушы/Контролер

Валюталық бақылаушы/Валютный контролер

