



**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД
ПОМОЩИ ДЕТЯМ
С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ**

**Благотворительный фонд помощи детям
с неизлечимыми заболеваниями им. Ани
Чижовой**

428006, Чувашская Республика- Чувашия,
г. Чебоксары, ул. Водопроводная, 9/77
ОГРН 1162100050100 ИНН 2130168880
КПП 213001001
Телефон: +7 987 663 62 61
<https://fondani.ru/>

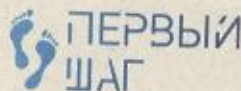
Акт о расходовании средств по сбору #happy_sofi (завершен 15.04.2023)
на платформе Туба было собрано 289 485 рублей
за вычетом комиссии платежного провайдера Юкасса на р/с Фонда им. Ани Чижовой
поступили средства в размере 281 600 рублей

№	Статья расходов	Сумма	Приложение №1
1.	Оплата услуг реабилитологов из ООО «ТИМА»	240 000	Договор, Акт
2.	Оплата аренды жилья для специалистов	41 600	Договор, Акт

Итого: 281 600 рублей.

Директор Фонда им. Ани Чижовой
Лапшина И.Н.





Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москва		БИК	044525411
Банк получателя		Сч. №	30101810145250000411
ИНН 1661035100	КПП 166101001	Сч. №	40702810014640001862
ООО "ТИМА"			
Получатель			

Счет на оплату № 78 от 17 апреля 2023 г.

Поставщик ООО "ТИМА", ИНН 1661035100, КПП 166101001, 420037, Татарстан респ, г. Казань, ул.
(Исполнитель) Айдарова, дом 22, помещение 1015, тел.: +7 (800) 5005486

Покупатель ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ, ИНН 2130168880, КПП 213001001, 428003, Чувашская
(Заказчик): Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом
9/77, помещение 12, тел.: 8 987 663 62 61

Основание: Договор №К2023/103 от 17.04.2023

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Реабилитационные услуги	3		40 000,00	120 000,00
2		Реабилитационные услуги	5		20 000,00	100 000,00
3		Реабилитационные услуги	2		10 000,00	20 000,00

Итого: 240 000,00

Без налога (НДС)

Всего к оплате: 240 000,00

Всего наименований 3, на сумму 240 000,00 руб.

Двести сорок тысяч рублей 00 копеек

В назначении платежа обязательно указывать номер счета и основание!

Внимание! При оплате за третье лицо дополнительно указывать заказчика, на
которого выставлен данный счет!

Руководитель


Нургалиева Е. А.

Бухгалтер

Павлова О. А.



я 2023 г.

ство с ограниченной ответственностью «ТИМА» - Медицинский центр «Первый Шаг», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Алиевой Елены Анатольевны, действующего(ей) на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-76-11/00315106 от 22 марта 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Республики Коми, с одной стороны, и **ФОНД ИМ. ИИ ЧИЖОВОЙ**, именуемый(ая) в дальнейшем «Плательщик», в лице Директора Лапшиной Ирины Николаевны, действующего(ей) на основании Устава, вместе так же именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего договора является финансовое обеспечение Плательщиком осуществляемых медицинской организацией расходов по оказанию платных медицинских услуг 10 детей (далее - Пациент), отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в счете-заказе, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Срок оказания медицинских услуг составляет с 17.04.2023 г. по 29.04.2023 г.

1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю (законному представителю потребителя) копию выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Плательщик обязуется:

2.1.1. оплатить осуществляемые медицинской организацией расходы, связанные с оказанием платных медицинских услуг Пациенту, на основании представленных счетов.

2.2. Плательщик имеет право:

2.2.1. требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг.]

2.3. Исполнитель обязуется:

2.3.1. оказывать на денежные средства, предоставленные Плательщиком, медицинские услуги качественно, в соответствии с требованиями, предусмотренными Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; медицинскими технологиями и в срок, указанный в данном Договоре;

2.3.2. использовать в процессе лечения лицензированные, запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой;

2.3.3. представлять Плательщику отчетность по установленной форме и создать условия, необходимые для ознакомления с документами, связанными с деятельностью медицинской организации во исполнение настоящего договора;

2.3.4. возвращать в соответствии с законодательством Российской Федерации в бюджет Плательщика использованные не по целевому назначению средства, выделенные на оказание Пациенту платных медицинских услуг.

2.4. Исполнитель имеет право:

2.4.1. в одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Плательщиком своих обязательств.

2.4.2. без уведомления Плательщика корректировать и изменять перечень оказываемых пациенту медицинских услуг в процессе их оказания с учетом динамики состояния здоровья последнего и по усмотрению ответственного лечащего врача. Полный перечень оказанных медицинских услуг Исполнитель отражает в Акте о фактически оказанных услугах.

3. Уведомления и сообщения

3.1. Все уведомления и сообщения, связанные с исполнением настоящего договора, должны направляться в письменной форме.

3.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своего места нахождения и банковских реквизитов.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается действующим прейскурантом и составляет **240 000,00 руб. (Двести сорок тысяч рублей 00 копеек)** рублей, НДС не облагается в связи с применением Исполнителем УСН на основании п. 2 ст. 346.11 НК РФ, гл. 26.2 НК РФ.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Плательщиком путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя на основании выставленного счета.

5. Порядок прекращения и расторжения договора

5.1. Настоящий договор прекращает свое действие в следующих случаях:

5.1.1. истечение срока действия (приостановление, отзыв) лицензии на осуществление медицинской организацией медицинской деятельности;

5.1.2. истечение срока действия настоящего договора;

5.1.3. ликвидация одной из сторон настоящего договора.

5.2. Настоящий договор может быть расторгнут любой из сторон в одностороннем порядке в случае систематического (более 3 раз) неисполнения одной стороной своих обязательств.

5.3. При досрочном расторжении настоящего договора в одностороннем порядке сторона - инициатор расторжения извещает об этом другую сторону за 30 дней до даты расторжения в письменной форме с указанием причин.

6. Ответственность сторон

6.1. Исполнитель приступает к оказанию услуг после внесения Плательщиком денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Днем оплаты стороны договорились считать день поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

6.2. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций и предписаний лечащего врача, а также прерывания лечения Пациента раньше установленного срока.

6.3. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, стороны будут решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит передаче на рассмотрение в Арбитражный суд Республики Татарстан.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и завершается получением Пациентом медицинской услуги. Подтверждением получения Пациентом медицинской услуги является Акт о законченных медицинских услугах по лечению пациента.

7.3. Срок оказания услуг по договору Исполнителем начинается с момента произведения Плательщиком оплаты.

изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами, либо их законными представителями.

Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой стороны.

В остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «ТИМА»

Медицинский центр «Первый Шаг»

ИНН / КПП: 1661035100 / 166101001

Реквизиты:

1) р/с 40702810529160000966 в ф-ле "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"

кор/с 30101810200000000824

БИК банка 042202824

2) р/с 40702810014640001862 в ф-ле "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)

кор/с 30101810145250000411

БИК банка 044525411

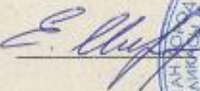
Адрес: 420037, Татарстан респ, г. Казань, ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015

Лицензия на осуществление медицинской деятельности

Л041-01176-11/00315106 от 22 марта 2019 года

Телефон: +7 (800) 5005486

Эл. почта: info@1ststep.org

 Нургалисова Елена Анатольевна

Плательщик:

ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ

ИНН / КПП: 2130168880 / 213001001

Реквизиты:

р/с 40703810229040000013 в банке ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 042202824, к/с 30101810200000000824

Юридический адрес:

428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г. Чебоксары, ул. Водопроводная, дом 9/77, помещение 12

Почтовый адрес:

428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г. Чебоксары, ул. Водопроводная, дом 9/77, помещение 12

Телефон: 8 987 663 62 61

Эл. почта: ok@fondant.ru

 / Лапшина Ирина Николаевна

Акт № 26 от 29 апреля 2023 г.

Исполнитель: ООО "ТИМА", ИНН 1661035100, 420037, Татарстан респ, г. Казань, ул. Айдарова, дом 22, помещение 1015, тел.: +7 (800) 5005486, р/с 40702810014640001862, в банке Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО), БИК 044525411, к/с 30101810145250000411

Заказчик: ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ, ИНН 2130168880, 428003, Чувашская Республика - Чувашия, г.о. Город Чебоксары, г Чебоксары, ул Водопроводная, дом 9/77, помещение 12, тел.: 8 987 663 62 61, р/с 40703810229040000013, в банке ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", БИК 042202824, к/с 30101810200000000824

Основание: Договор №К2023/103 от 17.04.2023

№	Артикул	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Реабилитационные услуги	3		40 000,00	120 000,00
2		Реабилитационные услуги	5		20 000,00	100 000,00
3		Реабилитационные услуги	2		10 000,00	20 000,00

Итого: 240 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 3, на сумму 240 000,00 руб.

Двести сорок тысяч 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 "ТИМА"



Нургалиева Е. А.

ЗАКАЗЧИК

ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ



18.04.2023

18.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

357

18.04.2023

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Двести сорок тысяч рублей 00 копеек

ИНН 2130168880	КПП 213001001	Сумма	240000.00	
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ		Сч. №	40703810229040000013	
		БИК	042202824	
Платательщик		Сч. №	30101810200000000824	
ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г Нижний Новгород		БИК	044525411	
Банк плательщика		Сч. №	30101810145250000411	
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г Москва		Сч. №	40702810014640001862	
Банк получателя		Вид оп.	01	Срок плат.
ИНН 1661035100		Наз. пл.		Очер.
КПП 166101001		Код		Рез.поле
ООО "ТИМА"				5
Получатель				

Оплата по счету № 78 от 17.04.23 г. согласно Программе Фонда им. Ани Чижовой, адресная помощь для подопечных, Договор NoK2023/103 от 17.04.2023 за реабилитационные услуги. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДЮ "Чебоксарский" в ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
428000, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ярославская, д. 27

К/счч 30101810200000000824 в ВОЛГОВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

БИК 042202824 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

18.04.2023

Документ передан в электронном виде

Договор аренды жилого помещения (квартиры)

г. Чебоксары

06.04.2023

гр. Назарова Екатерина Сергеевна, именуемая в дальнейшем "Арендодатель", с одной стороны и Благотворительный фонд помощи детям с неизлечимыми заболеваниями имени Ани Чижовой, в лице директора Лапшиной Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Арендатор", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Арендодатель передает Арендатору во временное владение и пользование за плату квартиру, находящуюся по адресу: Чувашская Республика г.Чебоксары ул. Афанасьева 14
- 1.2. Указанная квартира принадлежит Арендодателю на праве собственности, что подтверждается выпиской из ЕГРН.
- 1.3. Квартира передается Арендодателю в пригодном для проживания состоянии без оформления акта приема-передачи со всем имуществом, находящимся в квартире. В квартире имеется необходимая мебель и техника: двухспальная кровать и раскладной угловой диван, телевизор Full HD, холодильник, стиральная машина, чайник, микроволновка, посуда, фен, wi-fi
- 1.4. Квартира передается Арендодателю в пользование для проживания 2 человек.
- 1.5. При подписания настоящего договора Арендодатель передает Арендатору ключи от входной двери в квартиру, а также ключи от подъезда.
- 1.6.Стороны при заключении настоящего договора исходят из того, что Арендодатель применяет специальный налоговый режим "Налог на профессиональный доход".

3. Срок аренды

- 3.1. Срок аренды составляет квартиры составляет с 16.04.2023г. по 29.04.2023г.
- 3.2. По обоюдному согласию Сторон срок аренды может быть сокращен.

4. Плата по договору и порядок расчетов

- 4.1. Плата за аренду квартиры и пользование имуществом, находящимся в квартире, составляет 20800 (двадцать тысяч восемьсот) рублей. В стоимость аренды квартиры включены расходы по оплате коммунальных платежей, (электроэнергия, газ, водоснабжение, водоотведение, интернет, телевидение и т.д.)
- 4.2. Плата за аренду квартиры оплачивается Арендатором в течение 3 дней с момента получения от Арендодателя счета на оплату.
- 4.3.При произведении расчетов Арендодатель с использованием мобильного приложения "Мой налог" и (или) через уполномоченного оператора электронной площадки и (или) уполномоченную кредитную организацию формирует и передает Арендатору чек.

5. Права и обязанности Арендодателя

- 5.1. Арендодатель обязан:
 - 5.1.1. Передать Арендодателю квартиру и имущество в состоянии, соответствующем условиям Договора аренды, назначению и пригодности квартиры и имущества для проживания людей.

6. Права и обязанности Арендатора

- 6.1. Арендатор обязан:
 - 6.1.1. Использовать квартиру и имущество исключительно для проживания.
 - 6.1.2. Своевременно внести плату за пользование квартирой.
 - 6.1.3. Поддерживать квартиру в надлежащем состоянии, не допуская бесхозяйственного обращения с ней, соблюдать права и законные интересы соседей, правила пользования

жилыми помещениями, а также правила содержания общего имущества собственников помещений в многоквартирном доме согласно п. 4 ст. 30 ЖК РФ.

6.1.4. Бережно относиться к имуществу, находящемуся в квартире.

6.1.6. Соблюдать меры пожарной безопасности.

6.1.8. При нарушении общественного покоя, допускать в квартиру для проверки порядка ее использования.

6.1.9. Передать квартиру по окончании срока аренды в состоянии, в котором Арендатор принял в аренду квартиру с учетом нормального износа.

7. Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Если в результате неправильной эксплуатации и пользования квартирой и имуществом Арендатором нанесен ущерб квартире и имуществу, Арендатор обязан возместить Арендодателю понесенные убытки согласно ст. 1064 ГК РФ.

7.3. Все споры и (или) разногласия, могущие возникнуть из настоящего Договора или в связи с ним, подлежат рассмотрению в судах общей юрисдикции по месту нахождения ответчика.

8. Адреса и реквизиты сторон

Арендодатель

Назарова Екатерина Сергеевна
Номер счета:

Арендатор

Благотворительный фонд помощи детям
с неизлечимыми заболеваниями имени
Ани Чижовой.

428006, Чувашская
Республика-Чувашия, г. Чебоксары,
ул.Водопроводная 9/77.
Тел.: +7 987 663 62 61;
Сайт: www.fondani.ru
ИНН 2130168880, КПП 213001001
ОГРН 1162100050100
Р/сч: 40703810229040000013, БИК
042202824
К/с 30101810200000000824
Банк получателя: Филиал
«Нижегородский» АО «АЛЬФА-БАНК»
в г. Нижний Новгород.

Арендодатель



Назарова Е.С

Директор



И.Н. Лапшина

Оплату необходимо произвести по реквизитам расчетного счета



Продавец	Покупатель
Назарова Екатерина Сергеевна Режим НО: НПД	ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ ИНН 2130168880

Счёт на оплату №3129577 от 6 апреля 2023 г.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Цена, руб	Сумма, руб
1	Аренда квартиры 16.04.2023-29.04.2023	1	20 800,00	20 800,00

Всего наименований 1 на сумму 20 800,00 руб.

Итого к оплате: 20 800,00

Двадцать тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Назарова Екатерина Сергеевна
Режим НО: НПД

Создано платформой НПД ФНС России

10.04.2023

10.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

327

10.04.2023

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 2130168880	КПП 213001001	Сумма	20800.00			
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТАМ С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ		Сч. №	40703810229040000013			
Платательщик ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г Нижний Новгород		БИК	042202824			
		Сч. №	30101810200000000824			
Банк плательщика ЧУВАШСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №613 ПАО СБЕРБАНК г Чебоксары		БИК				
		Сч. №				
Банк получателя ИНН 212810322185 КПП Назарова Екатерина Сергеевна		Сч. №				
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.		
		Наз. пл.	1	Очер.	5	
		Код		Рез.поле		

Счет на оплату №3129577 от 6.04.23 г. за проживание врачей специалистов с 16.04.23-29.04.23 согласно Уставу и программе: Адрес. помощь для 9 неизлечимо больных детей на прохождения курса реабил-ции. НДС не облаг.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "Чебоксарский" в ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
428000, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ярославская, д. 27

к/сч 30101810200000000824 в ВОЛГОВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

БИК 042202824 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

10.04.2023

Документ передан в электронном виде

ДОГОВОР КРАТКОСРОЧНОЙ АРЕНДЫ ЖИЛОГО ПОМЕЩЕНИЯ

г. Чебоксары

«07» 04 2023 г.

Гражданин Благоволительский Александр Анатольевич, паспорт ИНН 2130168880 КПП 213001001 ОГРН 1162100050100, БИК 042202824,
(временно) зарегистрированный и проживающий по адресу:

г. _____, ул. (проспект) _____, дом _____ кв. _____,
именуемый в дальнейшем «Арендатор», с одной стороны, и гражданин(-ка),
Киселова Юлия Владимировна,

именуемая в дальнейшем «Арендодатель», с другой стороны, именуемые в дальнейшем
«Стороны», заключили настоящий договор, в дальнейшем «Договор», о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Арендодатель сдает квартиру на короткий срок по адресу: Чувашская Республика
город Чебоксары, улица Герцена, дом 12 корп. 3, кв. 26,
а Арендатор принимает указанное помещение за плату в использование для целей
проживания.

1.2. Количество человек: 2

2. ПОРЯДОК РАССЧЕТА

2.1. Срок сдачи с 14 ч. 00 мин. «16» апреля 2023 года до 12ч.00мин.
«29» апреля 2023 года.

2.2. Оплата за проживание производится Арендатором одновременно при заселении или
перечислением на расчетный счет Наймодателя за один день (в день) даты заселения.

2.3. Стоимость аренды 1600 рублей в сутки, итого 20800 рублей.

2.4. Внесен залог — рублей.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Арендатор обязан:

3.1.1. Использовать жилое помещение только для целей проживания.

3.1.2. Соблюдать правила пользования жилым помещением, содержать помещение в
порядке.

3.1.3. Арендатор гарантирует сохранность помещения с находящимся в нем имуществом,
а так же мебель и напольные покрытия. Подписание данного договора одновременно
является подтверждением того, что бытовые приборы приняты в исправном состоянии.

3.1.4. Арендатор обязан возместить Арендодателю убытки, причиненные в случае
повреждения жилого помещения или передаваемого имущества (мебели и оборудования).

3.1.5. Арендатор несет ответственность перед Арендодателем за действия проживающих с
ним людей, либо членов его семьи, которые нарушают условия настоящего Договора.

3.1.6. Время вселения и выселения оговариваются дополнительно во время заключения настоящего Договора.

3.1.7. Арендатор имеет право производить осмотр сданного в наем жилого помещения и имущества на предмет сохранности и санитарного состояния.

4. РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1. После внесения оплаты договор считается действительным на указанный в договоре срок.

4.2. Стороны обязаны предупреждать другую сторону о расторжении договора и за 3 часа до срока выселения.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ

5.1. Ответственность за неисполнение обязательств по настоящему договору наступает в соответствии с договором и действующим законодательством РФ.

5.2. Все разногласия по основным условиям договора решаются либо путем совместного их урегулирования, либо путем обращения в суд.

5.3. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения условий договора виновная сторона возмещает потерпевшей стороне убытки, которая та понесла.

5.4. Стороны не несут ответственности в случае возникновения обстоятельств форс-мажора.

5.5. В случае нарушения условий договора, Арендодатель имеет право удержать залоговую сумму частично, либо в полном размере.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Стороны осуществляют свои права и обязанности в соответствии с настоящим договором и законодательством РФ.

6.2. В случае возникновения разногласий стороны между Арендатором и Арендодателем по предмету договора, стороны предпримут все усилия для их разрешения путем переговоров.

6.3. Обязательным приложением к данному договору является фотография паспорта, которая предоставляется Арендатором, считается согласием и подписью Арендатора.

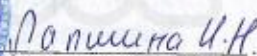
7. ПОДПИСИ СТОРОН:

Арендодатель



Арендатор





Оплату необходимо произвести по реквизитам расчетного счета



Продавец	Покупатель
Киселева Юлия Владимировна	ФОНД ИМ. АНИ ЧИЖОВОЙ ИНН 2130168880

Счёт на оплату №3133958 от 7 апреля 2023 г.

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Цена, руб	Сумма, руб
1	Сдача квартиры в краткосрочный найм 16.04.23-29.04.23 1600р.сутки	1	20 800,00	20 800,00

Всего наименований 1 на сумму 20 800,00 руб.
Двадцать тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Итого к оплате: 20 800,00

Киселева Юлия Владимировна
Режим НО: НПД
Создано платформой НПД ФНС России

10.04.2023

10.04.2023

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЁЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ

326

10.04.2023

электронно

Вид платежа

Сумма
прописью

Двадцать тысяч восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 2130168880	КПП 213001001	Сумма	20800.00	
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ		Сч. №	40703810229040000013	
Платательщик ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" г Нижний Новгород		БИК	042202824	
		Сч. №	30101810200000000824	
Банк плательщика ЧУВАШСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8613 ПАО СБЕРБАНК г Чебоксары		БИК		
		Сч. №		
Банк получателя ИНН 121701789221 КПП Киселева Юлия Владимировна		Сч. №		
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.	1	Очер.
		Код		Рез.поле
				5

Счет на оплату №3133958 от 7.04.23г. за проживание врачей специалистов с 16.04.23-29.04.23 согласно Уставу и программе: Адрес. помощь для 9 неизлечимо больных детей на прохождения курса реабил-ции. НДС не облаг.

Назначение платежа

Подписи

М.П.

АО «АЛЬФА-БАНК»

ДО "Чебоксарский" в филиал "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК"
428000, Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. Ярославская, д. 27

К/счч 30101810200000000824 в ВОЛГОВЯТСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ

БИК 042202824 ИНН 7728168971

ИСПОЛНЕНО

10.04.2023

Документ передан в электронном виде