

Акт № 20
об использовании денежных средств
для Богатыревой Раяны Алаудиновны

№	Назначение	Сумма (руб.)
1	Оплата расходов на: - Обследование – 48 666,00 руб. (приложение: стр.1- 2180,00руб., 855,00руб.; стр.2- 1235,00руб., 855,00руб., 10811,00руб.; стр.3- 2950,00руб., 1064,00руб., 2403,00руб., 855,00руб., 2374,00руб.; стр.4- 8442,00руб., 4935,00руб.; стр.5- 3276,00руб.; стр.6- 6431,00руб.); - Корректор осанки – 26 020,00 руб. (приложение: стр.7); - Проживание – 30 000,00 руб. Перерасход в размере 14 686,00 рублей оплачен из личных средств подопечных.	90 000,00
2	Административные расходы (транспортные расходы, канцелярские товары)	9 000,00
3	Комиссия ЮMoney 2,8%	2 852,00

ИТОГО: 101 тыс. 852 руб.

Директор Фонда



Матиева Н.Р.

355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
РН ККТ: 0001567566055540 10.05.23 12:07
ЗН ККТ: 0255800006047708 СМЕНА: 216 ЧЕК: 103
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2633001799 ФН: 9960440503315677
Кассир: Кунукова Асият Фуадовна #0701
Сайт ФНС: www.na109.gov.ru
355000, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
67020531 Рентгенография обоих коленных суставов
- 0.02 мЗв

67020511 Рентгенография обоих тазобедренных
суставов - 0.9 мЗв

79020910 Повторная консультация
травматолога-ортопеда

ИТОГ
БЕЗНАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
КАРТОЙ МИР
Г: СУММА БЕЗ НДС
СНО: ОСН

2180.00
2180.00
2180.00
2180.00
ФД: 20596 ФП: 1828955149



Х МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 2142928

альгиева Эсет Муссаевна
евна
1, Назрановский р-н, Сурхахи с, Смежная ул, д.10

исполнения медицинских услуг:

наименование медицинской услуги	Кол-во	Дата, время и № кабинета
- 0.02 мЗв	1	10/05/2023 14:20 Кабинет 1033
звон - 0.9 мЗв	1	10/05/2023 14:30 Кабинет 1033
пела	1	11/05/2023 15:10 Кабинет 4016

сто восемьдесят руб. 00 коп.

сто восемьдесят руб. 00 коп., в том числе НДС р. коп.
талоне на медицинскую услугу ознакомлен и согласен.

Пациент _____
(подпись)



ЗАО "Краевой клинический диагностический центр"
Тел.(8652) 951-951, 31-51-51
Сайт: skkdc.ru. Электронная почта: skkdc@skkdc.ru. Лиц.

Код пациента: 3084951

Направление: 230512/901 (СКККДЦ. Платные услуги)

ПАЦИЕНТ: Богатырева Раяна Алаудиновна

Место оказания услуги: г.Ставрополь, ул.Западный обход

Назначено	Дата, Время, Место	
Повторная консультация гастроэнтеролога (детям)	13/05/2023 08:00 по адресу: г.Ставрополь, ул.Западный обход, д.64 Кабинет 4003	Иметь при с амбулаторн

ВНИМАНИЕ!!!

Необходимо прийти за 15 минут до начала приема. При опоздании к указанному в талоне в
При наличии отметки «доп.прием» ожидайте, врач примет Вас в свободное время.
Выдача результатов исследований другому лицу - только по доверенности, оформленной б
Оформление возврата денег за невыполненные услуги по договору производится пациенто
пациента по доверенности в течение срока действия договора при наличии паспорта, кассо
подтверждающего оплату.

Договор на оказание медицинских услуг дает право на получение 3-х процентной скидки при покупке
медикаментов в «АПТЕКА.stav».

РЕКОНСТРУКТИВНАЯ ОПЕРАЦИЯ

ЗАО "ККДЦ"
355029, г.Ставрополь, ул. Западный обход, 64
ЗАО "ККДЦ"
г.Ставрополь, ул. Западный обход, 64
Терминал: 0010240 Чек 5498
Мерчант: 102403

ОПЛАТА
ОДОБРЕНО
СУММА:
Комиссия
Банка ГПБ (АО):
ИТОГО:
AID: A0000006581010
MIR
Карта: MIR
855.00 РУБ
0.00 РУБ
855.00 РУБ

Ссылка:
Код авторизации:
Код ответа:
Дата:
Дата пц:
313205504573
117820
000
12/05/23 08:09:46
12/05/23 08:09:54

МЫ В СОЦСЕТЯХ:



ok.ru/skkkdc



t.me/skkkdc



vk.com/skkkdc



youtube.com/skkkdc

- 1 -

ДЕСКОМТАКТНАЯ ОПЕРАЦИЯ

ВОЗВРАТ
ОДОБРЕНО

СУММА:	1235.00 РУБ
Комиссия	
Банка ГПБ (АО):	0.00 РУБ
ИТОГО:	<u>1235.00 РУБ</u>

MASTERCARD
Karta: Mastercard
*****9494
NALGIEVA ESET

Ссылка: 020576318344
 Код авторизации: 318344
 Код ответа: 000
 Дата: 03/05/23 16:19:22
 Дата ПК: 03/05/23 16:19:45

Стоимость медицинских услуг: 1000 руб.
Скидка: 45 Сорок пять руб.
Итого к оплате: 855.00
Иные условия: С условиями

получена: 12/05/2023
номер чека: 10262
номер счета: 27516651

Представитель ЗАО

(подпись)

340 "ККДИ"
355029, г. Ставрополь, ул. Западн. обход, 64
РН ККТ: 0001570052001166
ИН ККТ: 0197630006042124 12.05.23 10:39
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД СМЕНА: 202 ЧЕК: 51
ИНН: 2633001799
Кассир: Рыжонкова Татьяна Сергеевна ФН: 9960440503315457
Сайт ФНС: #8462
355000, г. Ставрополь, ул. Западн. обход, 64 www.nalog.gov.ru
79011310 Повторная консультация детского
эндокринолога

$$1 \times 855.00$$

СКИДКА ПО ЧЕКУ: 45 руб.

ИТОГ

П. БЕЗНАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
КАРТОН МИР
Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА
СНО: ОСН

≡855.00
≡855.00

855.00
 855.00
 17450816



340"KKDC"

355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
РН ККТ: 0001567604052956 04.05.23 07:37
ИН ККТ: 024913000504123 СМЕНА: 199 ЧЕК: 2
КАССОВЫЙ ЧЕК
ИНН: 2633001 ФН: 9960440503315631
Кассир: Саркисова Анна Грвичикова #1414
Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru

355000, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
МЕСТО РАСЧЕТОВ Диагностический центр,
64016300 Магнитно-резонансная ангиография
(одна область) – артерии Виллизиева круга

1 X 2945.00
=2945.00_Г

64020200 Магнитно-резонансная томография Головного мозга с контрастированием	1 X 7866.00 =7866.00.Г
---	---------------------------

СКИДКА ПО ЧЕКУ: 569 руб.

ИТОГ **≡10811.00**
наличными **≡10811.00**

ПОЛУЧЕНО:	
НАЛИЧНЫМИ	≡11000.00
СДАЧА	≡189.00
Г:СУММА БЕЗ НДС	≡10811.00
СНО:ОСН	ФЛ:21185 ФП:4243749157

ΦΔ:21185 ΦΠ:4243749157



ЗАО "ККЦ"
355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
РН ККТ: 0001569993025558
ИН ККТ: 0508800006042121
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2633001799
Кассир: Ковалева Марина Анатольевна
Сайт ФНС: 355000, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
71010110 ЗГДС диагностическая с уреазным тестом
79020900 консультация травматолога-ортопеда

ИТОГ
БЕЗНАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
КАРТОН МИР
Г: СУММА БЕЗ НДС
СНО: ОСН



≡2950.00
≡2950.00

ФД: 17467 ФП: 3082011662

ТОГ
НАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
НАЛИЧНЫМИ
ДАЧА
Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА
СНО: ОСН



≡1064.00
≡1064.00

ФД: 18391 ФП: 0746498507

НАЛИЧНЫМИ
ДАЧА
Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА
СНО: ОСН

ЗАО "ККЦ"
9, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
Т: 0001570052001166
Т: 0197630006042124
ЗВЫИ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2633001799
Кассир: Рыжонкова Тамара Сергеевна
Сайт ФНС: 300, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
10269 Анализ крови по оценке нарушений
идного обмена биохимический

1 X 665.00
≡665.00_Г
10260 Исследование уровня глюкозы в крови с
юью анализатора
1 X 152.00
≡152.00_Г
320011 Анализ мочи общий с микроскопией осадка
1 X 247.00
≡247.00_Г

ИДКА ПО ЧЕКУ: 56 руб.

ул. Западный обход, 64
160 03.05.23 10:06
177 СМЕНА: 202 ЧЕК: 29
ФН: 9960440503315461
#8779
Александровна
www.na109.gov.ru
ул. Западный обход, 64
уровня ночевой кислоты в

1 X 152.00
≡152.00_Г
концентрации С-реактивного
ви
1 X 247.00
≡247.00_Г
ревматоидных факторов в
1 X 285.00
≡285.00_Г

еский) анализ крови
КРОВЬ)
1 X 342.00
≡342.00_Г
я обеих кистей - 0.02 мЗв
1 X 560.00
≡560.00_Г
обоих плечевых суставов
1 X 817.00
≡817.00_Г

≡2403.00
≡2403.00

ФД: 18690 ФП: 4202195472

д, время и № кабинета
3 08:00 Кабинет 4003

ОСКОПИТЕЛЬНАЯ ОПЕРАЦИЯ

ЗАО "ККЦ"
355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
РН ККТ: 0001569771036160
ИН ККТ: 0074920006042177
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2633001799
Кассир: Бородина Юлия Александровна
Сайт ФНС: 355000, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
79010610 Повторная консультация гастроэнтеролога
(детям)

ИТОГ
БЕЗНАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
КАРТОН МИР
Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА
СНО: ОСН



≡855.00
≡855.00

ФД: 19187 ФП: 4161578284

ЗАО "ККЦ"
355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
РН ККТ: 0001567662004619
ИН ККТ: 0324460006047780
КАССОВЫЙ ЧЕК/ПРИХОД
ИНН: 2633001799
Кассир: Кунукова Асият Фуадовна
Сайт ФНС: 355000, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
40010050 Морфологическое исследование препарата
тканей толстой кишки

71050100 Забор материала на гистологическое
исследование
1 X 313.00
≡313.00_Г
71020213 Холодная эксцизия одного полипа
1 X 617.00
≡617.00_Г

СКИДКА ПО ЧЕКУ: 126 руб.

ИТОГ
НАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО:
НАЛИЧНЫМИ
ДАЧА
Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА
СНО: ОСН



≡2374.00
≡2374.00

ФД: 18921 ФП: 3900442051

340"ККДЦ"

355029, г.Ставрополь, ул.Западный обход, 64
 РН ККТ: 0001567648064816 02.05.23 17:07
 ЗН ККТ: 358460006047734 СМЕНА: 203 ЧЕК: 43
 Кассовый ЧЕК/ПРИХОД
 ИНН: 2633001799 ФН: 9960440503315442
 Кассир: Кумукова Асият Фуадовна #9092
 Сайт ФНС: www.nalog.gov.ru
 355000, г.Ставрополь, ул.Западный обход, 64
 67520511 Рентгенография обоих тазобедренных
 суставов (детям) - 0.9 мЗв

1 X 665.00
 =665.00_Г

67520622 Рентгенография грудного отдела
 позвоночника с определением степени сколиоза
 (детям) - 0.9 мЗв

1 X 950.00
 =950.00_Г

67520531 Рентгенография обоих коленных
 суставов (детям) - 0.02 мЗв

1 X 712.00
 =712.00_Г

73010020 Исследование уровня альбумина
 в крови

1 X 142.00
 =142.00_Г

73010300 Исследование уровня общего кальция в
 крови

1 X 161.00
 =161.00_Г

74013062 Исследование уровня фолиевой кислоты в
 сыворотке крови

1 X 570.00
 =570.00_Г

74040110 Определение уровня витамина Д в крови

1 X 826.00
 =826.00_Г

74030190 Исследование уровня ферритина в крови

1 X 475.00
 =475.00_Г

75010031 Общий (клинический) анализ крови
 развернутый (венозная кровь)

1 X 342.00
 =342.00_Г

74110010 Исследование уровня свободного
 тироксина (Т4) сыворотки крови

1 X 361.00
 =361.00_Г

74030230 Исследование тиреотропина сыворотки
 крови (автомат)

1 X 342.00
 =342.00_Г

74110082 Исследование уровня кальцитонина в
 крови

1 X 864.00
 =864.00_Г

73010260 Исследование уровня глюкозы в крови с
 помощью анализатора

1 X 152.00
 =152.00_Г

73010200 Исследование уровня креатинина в крови

1 X 152.00
 =152.00_Г

73010340 Исследование уровня общего магния в
 сыворотке крови

1 X 180.00
 =180.00_Г

68110100 Ультразвуковое исследование щитовидной
 железы (детям)

1 X 693.00
 =693.00_Г

79010910 Повторная консультация
 травматолога-ортопеда (детям)

1 X 855.00
 =855.00_Г

 СКИДКА ПО ЧЕКУ: 448 руб.

ИТОГ

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

ПОЛУЧЕНО:

КАРТОЙ МИР

Г: СУММА БЕЗ НАЛОГА

СНО: ОСН

=8442.00

=8442.00

=8442.00

=8442.00

ФД: 18816 ФП: 1700494434



340"ККДЦ"

355029, г.Ставрополь, ул.Западный обход, 64
 340"ККДЦ"
 г.Ставрополь, ул.Западный обход, 64
 Терминал: 00102404 Чек 9621
 Мерчант: 102404

ОПЛАТА
ОДОБРЕНО

СУММА: 4935.00 РУБ

Комиссия 0.00 РУБ

Банка ГПБ (АО): 4935.00 РУБ

ИТОГО: 4935.00 РУБ

AID: A0000000041010

MASTERCARD

Карта: Mastercard

*****9494

Ссылка: 020585505514

Код авторизации: 293968

Код ответа: 000

Дата: 04/05/23 12:08:08

Дата ПЦ: 04/05/23 12:08:56

ВВЕДЕН PIN

КРОВИ

1 X 161.00
 =161.00_Г

73010200 Исследование уровня креатинина в крови

1 X 152.00
 =152.00_Г

73010020 Исследование уровня альбумина в крови

1 X 142.00
 =142.00_Г

74110081 Исследование уровня паратиреоидного
 гормона в крови

1 X 446.00
 =446.00_Г

73010040 Исследование уровня
 аспартат-трансаминазы в крови

1 X 161.00
 =161.00_Г

73010030 Исследование уровня аланин-трансаминазы
 в крови

1 X 161.00
 =161.00_Г

74040110 Определение уровня витамина Д в крови

1 X 826.00
 =826.00_Г

73010340 Исследование уровня общего магния в
 сыворотке крови

1 X 180.00
 =180.00_Г

73010060 Исследование уровня щелочной фосфатазы
 в крови

1 X 161.00
 =161.00_Г

 СКИДКА ПО ЧЕКУ: 265 руб.

ИТОГ

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

ПОЛУЧЕНО:

КАРТОЙ МИР

Г: СУММА БЕЗ НДС

СНО: ОСН

=4935.00

=4935.00

=4935.00

=4935.00

ФД: 19341 ФП: 1510711081



Дата, время и № кабинета
13 доп.прием Кабинет 1032
13 доп.прием Кабинет 1032
3 17:45 Кабинет 1032
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
3 07:56 Кабинет 2003
15:15 Кабинет 6037
10:15 Кабинет 4019

Приложение N1

К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 21.

ФИО Пациента или его Представителя: **НАЛЬГИЕВА ЭСЕТ МУССАЕВНА**
Пациент: **3084951 Богатырева Райна Алаудиновна**
Адрес места жительства: **Ингушетия Респ, Назрановский р-н, Сурхахи с, С**

Наименование, количество и срок предоставления медицинских услуг:

Наименование медицинской услуги
Исследование белка в кале
Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз)
Исследование уровня стеркобилина в кале
Копрологическое исследование
Определение чувствительности микрофлоры к антибиотикам и антимикотикам при исследовании кала на дисбактериоз кишечника
Определение антигена хеликобактера пилори в фекалиях
Микроскопическое исследование кала на антигены лямблий

Стоимость медицинских услуг: **3450 Три тысячи четыреста пятьдесят руб. (**

Скидка: **174 Сто семьдесят четыре руб. 00 коп.**

Итого к оплате: **3276.00 Три тысячи двести семьдесят шесть руб. 00 коп.**

Иные условия: С условиями, указанными в талоне на медицинскую услугу ознак

получена: **04/05/2023**

номер чека: **10941**

номер счета: **27502082**

Представитель ЗАО

(подпись)

Пациент

ЗАО "ККДЦ"

355029, г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64

ЗАО "ККДЦ"

г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64

Терминал: 00102402

Чек 2372

Мерчант: 102402

ОПЛАТА
ОДОБРЕНО

СУММА: 3276.00 РУБ

Комиссия

Банка ГПБ (АО): 0.00 РУБ

ИТОГО: 3276.00 РУБ

AID: 40000000041010

MASTERCARD

Карта: Mastercard

*****9494

Ссылка: 020586583637

Код авторизации: 256644

Код ответа: 000

Дата: 04/05/23 13:20:00

Дата ПЦ: 04/05/23 13:20:13

ВВЕДЕН PIN

СРОК ДЕЙСТВИЯ ОДОБРЕНИЯ

351.00.1

77010221 Определение чувствительности микрофлоры к антибиотикам и антимикотикам при исследовании кала на дисбактериоз кишечника 1 X 247.00
247.00.Г

77010190 Исследование микробиоценоза кишечника (дисбактериоз) 1 X 1453.00
1453.00.Г

75030180 Исследование белка в кале 1 X 133.00
133.00.Г

75030190 Исследование уровня стеркобилина в кале 1 X 133.00
133.00.Г

СКИДКА ПО ЧЕКУ: 174 руб.

ИТОГ

БЕЗНАЛИЧНЫМИ

ПОЛУЧЕНО:

КАРТОЙ МИР

Г: СУММА БЕЗ НДС

СНО: ОСН

3276.00
3276.00

3276.00

3276.00

3276.00

ФД: 21307 ФП: 27459504



340 "ККАЦ"
340 "ККАЦ"
г. Ставрополь, ул. Западный обход, 64
Терминал: 00102405 Чек 501
Мерчант: 102405

ОПЛАТА
ОДОБРЕНО

СУММА: 6431.00 РУБ
Комиссия
Банка ГПБ (АО): 0.00 РУБ
ИТОГО: 6431.00 РУБ
AID: A0000000041010
MASTERCARD
Карта: Mastercard

Ссылка: 020559449361
Код авторизации: 276825
Код ответа: 000
Дата: 02/05/23 08:44:36
Дата ПЦ: 02/05/23 08:44:51
ВВЕДЕН PIN

68110700 Ультразвуковое исследование почек и
надпочечников (детям) 1 X 826.00
826.00_Г

79010300 Консультация невролога (детям) 1 X 1140.00
1140.00_Г

СКИДКА ПО ЧЕКУ: 339 руб.

ИТОГ
БЕЗНАЛИЧНЫМИ
ПОЛУЧЕНО: 6431.00
КАРТОЙ МИР 6431.00
Г: СУММА БЕЗ НДС 6431.00
СНО: ОСН ФД: 18524 ФП: 2480549335



- по окончании оказания медицинской услуги, выдать Пациенту или его законному представителю медицинские документы (их копии, выписки из медицинских документов);

- соблюдать врачебную тайну.

3.1.1. Исполнитель имеет право:

- получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления, либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации, Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

- вносить изменения в прейскурант медицинских услуг.

МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 2131674

ЛЫГИЕВА ЭСЕТ МУССАЕВНА
диновна

Назрановский р-н, Сурхахи с, Смежная ул, д.10

ления медицинских услуг:

инской услуги	Кол-во	
	1	02
речников (детям)	1	02
инной полости (комплексное) (детям)	1	02
	1	02
4)	1	02
зьялова Е.В.)	1	03

ть тысяч семьсот семьдесят руб. 00 коп.
5. 00 коп.

четыреста тридцать один руб. 00 коп., в том числе
талоне на медицинскую услугу ознакомлен и согласен

Пациент

(по

расчетов

в порядке 100%-ной предоплаты до получения
х средств в кассу Исполнителя или по безналичному
четный счет Исполнителя.

только после поступления денежных средств в кассу
я документ, подтверждающий произведенную оплату
нности сторон

ственную медицинскую помощь в установленный срок
ительства Российской Федерации, в том числе предъяв-

рную, достоверную информацию о предоставляемой
ржениях при оказании ему медицинских услуг;

выдать Пациенту или его законному представителю

- 17 -

ДОГОВОР АРЕНДЫ КВАРТИРЫ

г.

(01) (март) 2023 г.

Мы, нижеподписавшиеся, гражданин Максимов Е. И., именуемый в дальнейшем "Арендодатель", с одной стороны, и гражданин Максимов Е. И.,

именуемый в дальнейшем "Арендатор", с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Арендодатель предоставляет, а Арендатор получает во временное пользование (аренду) 2х комнатную квартиру, расположенную по адресу: г. Ставрополь

1.2. Арендодатель предоставляет, а Арендатор получает во временное пользование находящиеся в квартире предметы мебели и бытовую технику.

1.3. Срок аренды составляет 11 месяцев и определяется с (01) (март) 20023 г. по (01) (март) 20023 г.

1.4. Передаваемая в аренду квартира используется Арендатором только для проживания без права сдачи её в субаренду.

2. Права и обязанности Арендодателя.

2.1. Арендодатель подтверждает, что он получил согласие всех совершеннолетних лиц, зарегистрированных по данному адресу, или владеющих совместно с ним данной жилплощадью, на сдачу данной квартиры в аренду.

2.2. Арендодатель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора аренды данная квартира не продана, не подарена, не является предметом судебного спора, не находится под залогом, арестом, не сдана внаем. Дом на период аренды квартиры не подлежит сносу или капитальному ремонту с отселением.

2.3. Арендодатель имеет право посещать Арендатора только с предварительным уведомлением.

2.4. Арендодатель последствия аварий и повреждений, происшедших не по вине Арендатора, устраняет своими силами.

2.5. Арендодатель оплачивает: эксплуатационные расходы, центральное отопление, коммунальные услуги, телефон (абонентская ежемесячная плата).

3. Права и обязанности Арендатора.

3.1. Содержать арендуемую квартиру в порядке предусмотренном санитарными, противопожарными и иными нормами установленными действующим действующим законодательством РФ.

3.2. О предстоящем освобождении снимаемой в аренду квартиры известить Арендодателя не менее чем за _____ недели.

3.3. В случае нанесения ущерба арендуемой квартире и имуществу, находящемуся в ней, Арендатор обязуется возместить Арендодателю причиненный ущерб.

3.4. Арендатор оплачивает: расход электроэнергии, междугородние, международные телефонные переговоры, различные услуги телефонной связи.

4. Порядок расчетов.

Квартира сдается посуточно, за
сутки 2500 рублей.

4.1. За арендуемую квартиру Арендатором уплачивается месячная плата из расчета 30 000 рублей, что составляет эквивалентную сумму _____ \$ США по курсу ЦБ на день оплаты.

4.2. Ежемесячная арендная плата вносится Арендатором за месяц вперед не позднее _____ числа.

4.3. При подписании Договора Арендатором вносится Арендодателю оплата за месяц вперед в размере _____ рублей, а также залоговая сумма _____, которая возвращается Арендатору при выезде его из квартиры.

4.4. Размер арендной платы остаётся неизменным в течение _____.

5. Срок действия договора аренды квартиры, порядок изменения, расторжение договора.

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего срока аренды квартиры.

5.2. Изменения и дополнения к настоящему договору могут вноситься только по соглашению сторон путем подписания дополнительного соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего договора аренды квартиры.

5.3. Досрочное расторжение договора аренды Наймодателем возможно в случаях, если Арендатор нарушил свои обязанности по настоящему договору аренды квартиры.

6. Порядок рассмотрения споров.

6.1. Все споры между сторонами, связанные с настоящим договором аренды, решаются путем взаимных переговоров.

6.2. В случае невозможности их разрешения переговорным путем они будут рассмотрены в соответствии с Законодательством РФ.

7. Паспортные данные сторон.

Арендодатель: <u>Максимов С.Ю.</u>	Арендатор: <u>Мамышев Д.И.</u>
------------------------------------	--------------------------------

Место и дата подписания: <u>г. Москва 2011</u>	
Подпись <u>С.Ю. Максимов</u>	Подпись <u>Д.И. Мамышев</u>