



Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»

Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: fondbereginya@gmail.com

ИНН: 5903093774

ОГРН: 109590000129

КПП: 590301001

Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41 В («Crystal Event Холл»), офис 6 (2 этаж)

Банковские реквизиты «Сбер»:

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк

р/сч 40703810649770000700

к/сч 30101810900000000603

БИК 042202603

ИНН 5903093774/КПП 590501001

22.11.2024 г.

Отчет по проекту #artem_imanaev_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимос (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд документ ы	Примечание
1	Генетическое исследование - полное секвенирование генома	1 шт	95800	ООО "Геномед"	95800	Платежное поручение № 304 от 10.07.2024	
2	Административные расходы - заработная плата сотрудников, налоги и взносы	10%	12409		12409	Реестр № 176 от 02.11.2024 Реестр № 182 от 05.11.2024	Заработная плата менеджера по работе с платформами, бухгалтера и сотрудника программы "На подмогу" (Хлопина М.Ю., Баева Е.Е., Жуйкова Л.И.)
	ИТОГО				108 209		

В приложении Тооба было собрано: 124 093 руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	3475 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	12409 руб

Директор благотворительного фонда «Берегиня»

М. П.

Голубаева Т. С.

Тел: +7(982)48-49-799
Почта: platforms@fondbereginya.ru

**ДОГОВОР
о благотворительной помощи**

г. Пермь

« 18 » июня 2024 г.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны,

и Меланова Артёмов Даниловича

дата рождения 03.10.2021, свидетельство о рождении или паспорт (нужное

«Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Фонд в целях оказания материальной и иной помощи предоставляет Благополучателю благотворительную помощь в рамках утвержденной Программы помощи Фонда в форме оплаты медикаментов, расходных материалов, лабораторных исследований, медицинского оборудования, а также любых других расходов, необходимых для оказания качественных медицинских услуг.

1.2. Под благотворительной помощью в целях настоящего договора понимается целевое поступление в виде благотворительного пожертвования согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Размер благотворительной помощи по настоящему Договору не может превышать сумму, указанную в предоставленных счетах от медицинских учреждений, поставщиков медицинского оборудования и/или иных учреждений

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- организовать сбор средств для нуждающегося ребенка в помощи путем размещения информации о нем на официальном сайте Фонда <https://fondbereginya.ru/>, социальных сетях, а также информационных ресурсах;
- принимать на расчетный счет Фонда, а также через иные платежные системы благотворительные пожертвования от физических и юридических лиц для оказания помощи Благополучателю;
- после сбора необходимой для оказания помощи суммы перечислить денежные средства на личный счет Благополучателя или его официального представителя или поставщику медицинских товаров и услуг;
- оказать помощь иными методами и способами, которыми этого требует случай в рамках своих полномочий, Устава, и программ.
- для осуществления эффективного сотрудничества между Сторонами назначить ответственного сотрудника фонда;

- предоставить Благополучателю отчет о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с выполнением данного Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

- предоставить в Фонд документы, указанные в Приложении 1 к настоящему договору, а также иные документы по требованию Фонда;
- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда по форме, указанной в Приложении № 2 к настоящему Договору;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения финансовой помощи на финансирование целей, указанных в п.1.1, из третьих источников, уведомить об этом Фонд в течение 3 (трех) рабочих дней;
- в случае перечисления Фондом благотворительной помощи на личные счета Благополучателя или его официальных представителей, предоставить Фонду оригиналы документов, подтверждающих оплату расходов, указанных в п.1.1;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, определенному в Приложении 2, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и вернуть денежные средства в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней;
- в случае неиспользования Благополучателем полученной от Фонда благотворительной помощи, в течение 1 (одного) месяца с момента ее получения, осуществить возврат денежных средств в Фонд в течение 5 (пяти) календарных дней с момента наступления срока возврата;
- в случае возврата благотворительной помощи (в полном объеме или части), не использованной лечебными учреждениями/клиниками (вне зависимости от причин возврата) на счета Благополучателя, вернуть все полученное на счет Фонда в течение 3 (трех) рабочих дней с одновременным предоставлением Фонду оригиналов документов из лечебных учреждений/клиник, подтверждающих факт и размер возврата;
- предоставить Фонду право: использовать данные Благополучателя, аудио, фото и видеоматериалов в отчетах, а также публиковать их, фиксировать встречи на носителях аудио, фото и видео информации и публиковать их в СМИ (в том числе в интернете). Предоставлять общественности информацию, фото, аудио и видеоматериалы о Благополучателе на темы, связанные с целью Договора без дополнительного согласования с Благополучателем;
- дать свое согласие (Приложение №3) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласия на обработку персональных данных;
- для информирования общественности (жертвователей, спонсоров, волонтеров и т.д.) о ходе достижения цели настоящего Договора регулярно, не позднее 3 (трех) календарных дней с момента наступления соответствующего события предоставлять отчеты (информацию, документы, фото и/или видео материалы) об изменениях в состоянии здоровья Благополучателя, о проведенном медицинском лечении, реабилитационных курсах и т.д. Если у Благополучателя нет технической возможности это сделать, необходимо своевременно информировать об этом Фонд.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до начала сбора средств без объяснения причин;
- в случае нарушения Благополучателем своих обязанностей считать Договор расторгнутым. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, прописанные в Уставе Фонда;
- в случае невозможности использовать средства по назначению, определенному в Приложении 2 (отказ от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказ клиники, смерть Благополучателя и прочее), использовать привлеченные средства на цели, прописанные в Уставе Фонда;

- уменьшить размер благотворительной помощи, определенный в п. 1.3., в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из третьих источников;
- в акциях для привлечения пожертвований без дополнительного согласования с Благополучателем использовать информацию, связанную с целью настоящего Договора и Благополучателем, для информирования общественности, чтобы обеспечить активизацию привлечения пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи, указанного в Приложении 2 (на основании медицинских документов, представленных Фонду).

4. Срок действия Договора

- 4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года.
- 4.2. Если по истечении данного срока ни одна из Сторон не известит другую Сторону о своем намерении расторгнуть Договор в письменном виде за 1 (один) месяц до окончания срока его действия, Договор считается продленным на тех же условиях и на тот же срок. В дальнейшем его пролонгация будет проходить в таком же порядке.

5. Основания для досрочного расторжения договора

- 5.1. Стороны могут досрочно расторгнуть настоящий Договор:
- по обоюдному согласию сторон;
 - в одностороннем порядке при несоблюдении одной из Сторон вышеперечисленных обязательств.

6. Ответственность сторон

- 6.1. Стороны несут ответственность по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

ИНН 5903093774
КПП 590301001

Адрес нахождения: 614095, г. Пермь,
ул. Мира, д.41, строение В, офис 6

Банковские реквизиты:
ПАО Волго-Вятский «Сбербанк России»
г. Пермь БИК – 042202603
Кор.счет: 30101810900000000603
Расч/счет: 40703810649770000700

тел.8-982-450-60-70
эл.почта: fondbereginya@gmail.com

Благополучатель (законный представитель) ФИО, дата рождения

Директор
БФ «Берегиня»



/Т.С. Голубаева/

/Иванова И.Р./

Примерный перечень пакета документов (цветные копии документов):

Для граждан России:

1. Паспорт представителя Благополучателя (или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок) – все заполненные страницы;
2. ИНН Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
3. Страховое пенсионное свидетельство Благополучателя или его законного представителя, если в помощи нуждается ребенок;
4. Справки о доходах с места работы Благополучателя или его законных представителей, сведения о начисляемых пособиях либо заключение местных органов соцзащиты о материальном положении семьи;
5. Свидетельство о рождении Благополучателя или паспорт (с 14-ти летнего возраста) Благополучателя, если в помощи нуждается ребенок;
6. Последнее медицинское заключение Благополучателя с диагнозом, на бланке клиники, с подписью врача и печатью;
7. Справка об инвалидности (при наличии);
8. Документальное подтверждение стоимости запрашиваемой помощи (счет: на лечение, операцию, реабилитацию, за лекарства, реабилитационную технику и т.д.) с банковскими реквизитами;
9. Обращение и отказ в помощи из органов соцзащиты, Министерства здравоохранения РФ или региона (при наличии);
10. Цветные фотографии Благополучателя (хорошего качества, крупный план, неформальный, непаспортный кадр);
11. Договор с приложениями, подписанный Благополучателем или его законным представителем;
12. Согласие на обработку персональных данных, подписанное Благополучателем или его законным представителем.
13. Свидетельство о смерти

И иные документы при необходимости.

Фонд	Благополучатель или его законный представитель
Директор  _____/Т.С. Голубаева	 _____/ _____ И.П.



Приложение № 2

к Договору о благотворительной помощи № от «16» июня 2024 г.

Директору Благотворительного Фонда «Берегиня» Голубаевой Т.С.

От Ишмаевой Ирины Радиковны
(Ф.И.О.)

с. Гали

Почтовый

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания ПТУНС, ЗПМР, ГЛР?

мой ребенок, год рождения Ишмаев Артём Данилович

03.10.2021

нуждается в проведении полного секвенирования генома

Прошу оплатить/возместить полное секвенирование генома

Стоимость данной процедуры составляет: _____

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данные расходы.

Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов)

Банковские реквизиты:

Р/счет _____

Банк _____

БИК _____

Корр/счет _____

Получатель: _____

ИНН получателя _____

Настоящим подтверждаю, что

1. Предоставленные мной в качестве приложений к настоящему заявлению документы содержат достоверную информацию.
2. В случае принятия положительного решения о предоставлении материальной помощи на лечение и реабилитацию моего ребенка даю разрешение на использование и публикацию (без ограничения по количеству повторов и срокам использования и размещения публикаций) фотоматериалов и иных материалов о моем ребенке, в том числе подтверждающих состояние его здоровья и прохождение ребенком лечения, как Благотворительным фондом «Берегиня», так и третьими лицами.
3. При необходимости готов(а) принимать участие в мероприятиях, направленных на сбор пожертвований на лечение ребенка и реабилитацию, либо проводимых в целях подтверждения информации о прохождении лечения ребенком, через полгода и год после оказания помощи готов(а) сообщить о состоянии ребенка и выслать фото ребенка.

Своей подписью, я подтверждаю, что не ведется самостоятельных сборов на моего ребенка и его потребности в сети интернет и других источниках (средства массовой информации, ящики по сбору пожертвований и другое), а также не собираю средства на личные карты.

« 18 » июля 2024 г.  / 
(подпись) (расшифровка подписи)



**Согласие отдельное на обработку -
распространение неопределенному кругу лиц
персональных данных Благополучателя, его
законного представителя**

Настоящим Я, Чумаков Игорь
Вадимович
(ФИО родителя) зарегистрированный (-ая) по адресу:

рождении)

В соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю- НКО Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН 5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6, свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных и реабилитационных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;

- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), передача, распространение, в том числе неограниченному кругу лиц, извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи,
- сведения о воинской обязанности;



- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Подтверждаю, что в данном мною настоящем согласии я не устанавливаю запретов и условий на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка. Запреты и ограничения по перечню персональных данных, указанных в настоящем согласии выше, отсутствуют.

Не подлежат распространению следующие персональные данные (указать при наличии):

Ограничения по данным сведениям следующие (указать при наличии):

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

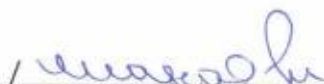
Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

18.06.2024

Дата



Подпись



Расшифровка



Берегиня
благотворительный фонд

Согласие

на обработку персональных данных Благополучателя,
его законного представителя

Настоящим Я, Мамашева Елена

Берегиня
благотворительный фонд

8 (982) 450 60 70
fondbereginya.ru
fondbereginya@gmail.com
Пермь, ул.Мира д.41 стр.В 2
этаж, офис 6

Согласен с условиями Федерального закона от 27.07.2006
№ 152-ФЗ «О персональных данных», предоставляю— НКО
Благотворительный фонд «Берегиня», (ОГРН 1095900001229, ИНН
5903093774, зарегистрированному по адресу: ул.Мира, 41В, офис 6 ,
свое согласие на обработку моих персональных данных и
персональных данных моего ребенка в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществление Фондом сбора денежных средств для оказания благотворительной помощи и реализации благотворительных программ;
- оказания поддержки семье ребенка;
- заключения и регулирования гражданско-правовых отношений и иных непосредственно связанных с ними отношений;
- обеспечения личной безопасности, жизни и здоровья ребенка;
- обеспечения исполнения миссии и функции Фонда;
- контроля количества и качества выполняемых обязательств;
- обеспечения сохранности имущества;
- исчисления и уплаты предусмотренных законодательством РФ налогов, сборов и взносов на обязательное социальное и пенсионное страхование, иных обязательных платежей;
- представления установленной законодательством отчетности в отношении физических лиц;
- предоставления налоговых вычетов.

Я выражаю свое согласие на осуществление Фондом автоматизированной, а также без использования средств автоматизации обработки моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),



Берегиня
благотворительный фонд

Берегиня
благотворительный фонд

8 (982) 450 60 70
fondbereginya.ru
fondbereginya@gmail.com
Пермь, ул.Мира д.41 стр.В 2
этаж, офис 6

извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие:

- фамилия, имя, отчество;
- пол и возраст;
- дата и место рождения;
- гражданство;
- паспортные данные;
- адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания;
- номер телефона (домашний, мобильный);
- почтовые и электронные адреса;
- данные документов об образовании, квалификации, профессиональной подготовке, сведения о повышении квалификации;
- семейное положение, сведения о составе семьи;
- сведения о воинской обязанности;
- сведения о трудовом стаже, предыдущих местах работы, доходах;
- страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС);
- идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
- сведения об отсутствии судимости;
- сведения о состоянии здоровья, иные медицинские сведения;
- сведения о социальных льготах;
- дополнительные сведения, представленные мною по собственному желанию (сведения о национальности, о пребывании за границей, о членстве в общественных организациях, выборных органах и др.), биометрические персональные данные (личные фотографии); другие персональные данные, необходимые Фонду в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в области благотворительной деятельности.

Настоящее согласие дано мной добровольно.

Настоящее согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Настоящее Согласие действует с момента его подписания до момента отзыва или достижения всех предусмотренных целей. Предоставленные мной персональные данные должны быть уничтожены по моему письменному требованию в течение 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

Даю согласие на хранение персональных данных в течение 50 лет.

18.06.2024
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)



КЛИНИКА
ФОМИНА

Врач: Аликин Дмитрий Андреевич
Дата: 10 июня 2024

Пациент: Иманаев Артём Данилевич (№22715)
Дата рождения: 03.10.2021 (2 года 8 месяцев)

ООО "Клиника Фомина Пермь" г. Пермь, ул.Александра Матросова, д.13 тел: +7 (342) 248 49 17

Консультация специалиста

Специализация врача

Генетик.

Жалобы

Сам не ходит, не говорит.

Анамнез заболевания

От 1 родов, на фоне ОАГА. Роды в 42 нед. Масса при рождении 3630 гр.

Семейный анамнез: б/о.

Невролог: ППЦНС. Состояние после инфекционного поражения ГМ. ЗПМР. ДЦП.

Результаты обследования

Кариотип: 46,XY

Анамнез жизни

Вредные привычки: Комментарий: отрицает

Перенесенные операции, травмы: отрицает

Аллергические реакции: отрицает

Диспансерный учет: не состоит

Эпидемиологический анамнез: За последние 14 дней выезд в неблагополучные по COVID-19 страны, контакт с лицами, вернувшимися из эпидемиологически неблагополучных по COVID-19 стран, отрицает. Наличие контактов за последние 14 дней с лицами, у которых лабораторно подтвержден диагноз COVID-19, отрицает.

Туберкулез: отрицает

Инфекционные гепатиты: отрицает

Венерические заболевания: отрицает

Сахарный диабет: отрицает

Онкологические заболевания: отрицает

Гемотрансфузии: отрицает

Семейный анамнез: не отягощен

Диагноз

Задержка психоречевого развития.

Диагноз по МКБ

Основной диагноз:

G93.4 Энцефалопатия неуточненная

Рекомендации

- Полное секвенирование генома (без квот. Данная диагностика не входит в программу госгарантии. Даны координаты благотворительных организаций).
- Наблюдение невролога.
- Повторно к генетику с результатом.

Услуги

• Прием (осмотр, консультация) врача-генетика первичный - 2000₽

Итого: 2000₽

Консультация

Врач Аликин Д.А.



Удобное приложение Клиники Фомина:
ваша медкарта, запись на прием и чат с врачом.
(чат открывается по согласованию с врачом)



ВНИМАНИЕ! Изменились реквизиты для оплаты счета!

Филиал "Корпоративный" ПАО "Совкомбанк" Г. МОСКВА		БИК	044525360
Банк получателя		Сч. №	30101810445250000360
ИНН 7701759381	КПП 770101001	Сч. №	40702810412010250523
Общество с ограниченной ответственностью "Геномед"			
Получатель			

Счет на оплату № 2232 от 01 июля 2024 г.

Поставщик **Общество с ограниченной ответственностью "Геномед", ИНН 7701759381, КПП (Исполнитель) 770101001, 105005, Москва г, Бауманская ул, дом № 50/12, строение 1, тел.: 8 (495) 660-83-44**

Покупатель **БФ "Берегиня", ИНН 5903093774, КПП 590501001, 614095, Пермский край, город (Заказчик): Пермь, ул. Мира, д. 41, строение в,офис 6**

Основание: **Основной договор**

№	Артикул	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1		Полное секвенирование генома GenomeUNI, Иманаев Артем Данилевич, 03.10.2021 г.р.	1	шт	95 800,00	95 800,00

Итого: 95 800,00
Без налога (НДС) -
Всего к оплате: 95 800,00

Всего наименований 1, на сумму 95 800,00 руб.
Девяносто пять тысяч восемьсот рублей 00 копеек

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара.
Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе.
Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

Руководитель

Журавлев Д. В.

Бухгалтер

Журавлев Д. В.



10.07.2024

Поступ. в банк плат.

10.07.2024

Списано со сч. плат.

0401060

10.07.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 304

Сумма
прописью

Девяносто пять тысяч восемьсот рублей 00 копеек

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	95800-00		
Благотворительный фонд "Берегиня"		Сч. №	40703810649770000700		
Платательщик		БИК	042202603		
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г.Новый Новгород		Сч. №	30101810900000000603		
Банк Плательщика		БИК	044525555		
ПАО "Промсвязьбанк" г.Москва		Сч. №	30101810400000000555		
Банк Получателя		Сч. №	40702810920300727001		
ИНН 7701759381		КПП	Вид оп.	01	Срок плат.
ООО "Геномед"			Наз. пл.		Очер. плат.
Получатель		Код			Рез. поле
					5

Оплата по счету № 2323 от 01.07.2024 г. Программа На подмogu/Проект Генетический анализ, благополучатель Иманаев Артем Данилевич, 03.10.2021 г.р.НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

ПАО Сбербанк России
БИК 042202603
ПРОВЕДЕНО
10.07.2024

Реестр № 176 от 2 ноября 2024 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): Некоммерческая организация Благотворительный Фонд "Берегиня", 1095900001229

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810649770000700

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 87100706 от 30 сентября 2022 г.

ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород, ИНН 7707083893, Кор/сч
заключён с: 30101810900000000603

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Ноябрь 2024

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Андреевских Наталья Викторовна			0,00	45001,00	Зачислено	Зачислено
2	Хлопина Мария Юрьевна			0,00	31755,00	Зачислено	Зачислено
3	Черепанова Татьяна Константиновна			0,00	24999,00	Зачислено	Зачислено
4	Ширинкина Мария Викторовна			0,00	11806,00	Зачислено	Зачислено
	Итого по реестру:				113561,00		

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА
(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №6984/0718

ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
Г.Нижний Новгород
БИК 042202603
ИСПОЛНЕНО 02.11.2024
ЭП ПОДЛИННЫ

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

Реестр № 182 от 5 ноября 2024 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): Некоммерческая организация Благотворительный Фонд "Берегиня", 1095900001229

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810649770000700

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 87100706 от 30 сентября 2022 г.

ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород, ИНН 7707083893, Кор/сч
заключён с: 30101810900000000603

Код дохода / вид зачисления / период: 1 / 1 Заработная плата / Октябрь 2024

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1	Кравцова Елена Юрьевна			0,00	15660,00	Зачислено	Зачислено
2	Семенцова Юта Юрьевна			0,00	15904,25	Зачислено	Зачислено
3	Журавлева Любовь Леонидовна			0,00	19314,00	Зачислено	Зачислено
4	Жуйкова Любовь Ильинична			0,00	17400,00	Зачислено	Зачислено
5	Быбик Андрей Викторович			0,00	7829,99	Зачислено	Зачислено
6	Котляр Карина Альбертовна			0,00	19323,00	Зачислено	Зачислено
7	Одесских Лариса Юрьевна			0,00	23490,00	Зачислено	Зачислено
8	Сажина Оксана Станиславовна			0,00	28710,00	Зачислено	Зачислено
9	Мокрушина Вера Николаевна			0,00	28275,00	Зачислено	Зачислено
10	Заровская Анастасия Владимировна			0,00	21885,25	Зачислено	Зачислено
11	Кривошекова Ирина Андреевна			0,00	7830,00	Зачислено	Зачислено
12	Бочкарева Светлана Олеговна			0,00	20880,01	Зачислено	Зачислено
13	Онянова Анастасия Николаевна			0,00	18596,00	Зачислено	Зачислено
14	Ахматшина Гульназ Рамилевна			0,00	10440,00	Зачислено	Зачислено
15	Чеботаева Елена Васильевна			0,00	29471,30	Зачислено	Зачислено
16	Ткач Валентина Викторовна			0,00	22456,50	Зачислено	Зачислено
17	Медведев Владислав Константинович			0,00	31538,01	Зачислено	Зачислено

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

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
18	Киселева Екатерина Игоревна			0,00	26453,24	Зачислено	Зачислено
19	Скворцова Надежда Анатольевна			0,00	19575,15	Зачислено	Зачислено
20	Богданова Мария Евгеньевна			0,00	40985,37	Зачислено	Зачислено
21	Яшкин Виталий Сергеевич			0,00	33930,00	Зачислено	Зачислено
22	Борисов Михаил Александрович			0,00	29242,75	Зачислено	Зачислено
	Итого по реестру:				489189,82		

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

ГОЛУБАЕВА ТАТЬЯНА СЕРГЕЕВНА
(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК
Доп.офис №6984/0718
ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
Г.Нижний Новгород
БИК 042202603
ИСПОЛНЕНО 05.11.2024
ЭП ПОДЛИННЫ