



Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера»

ИНН 7724296034 КПП 1067799030826
ОГРН 1067799030826
121099, Россия, Москва, 2-й
Николощеповский пер., д.4
www.fondvera.ru
Банк получателя: ПАО Сбербанк России, г.
Москва
Расчетный счет 40703810438180133973
(рубли РФ)
БИК 044525225
Корсчет 301018104000000000225

27.11.2024г.

Отчет по проекту

«Помогите оплатить выездную службу в Твери, которая заботится о тяжелобольных людях и их близких»

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтверждающие Документы	Примечание
1	Фонд оплаты труда медицинского психолога, врача по паллиативной помощи и водителя (всего 3 сотрудника), включая страховые взносы	2 месяца	130 104,00 (1 месяц) 260 208,00 (2 месяца)	Медицинская автономная некоммерческая организация Тверской хоспис "Анастасия"»	260 207,67	ПП № 32922 от 21.11.2024, Договор № 345 от 12.11.2024 МАНО «Тверской хоспис "Анастасия"»	Благотворительное пожертвование по договору № 345 от 12.11.2024 г. Сумма 299 145-00 руб. Часть суммы (260 207,67) включена в оплату общего счета, оплачена за счет средств проекта
Итого					260 207,67		

В приложении TooBa было собрано: 298 403,00 руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	8 355,33
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Tooba	10%	29 840,00

Остаток по проекту составил: 0,00 рублей.

Недостающие средства 38 937,33 рублей были добавлены из средств Благотворительного фонда помощи хосписам «Вера».

Программный директор Благотворительного фонда помощи хосписам «Вера»
Добридень И.В.



тел.: +7 965 372-57-72
тел.: +7 495 640-99-55
e-mail: fund@fondvera.ru

15.10.2024

Поступ. в банк плат.

15.10.2024

Списано со сч. плат.

0401060

15.10.2024

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 31652

Сумма прописью Шестьдесят шесть тысяч четыреста двадцать один рубль 80 копеек

ИНН 7724296034	КПП 770401001	Сумма	66421-80
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ВЕРА"		Сч. №	40703810438180133973
Платательщик		БИК	044525225
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525974
АО "ТБанк" г.Москва		Сч. №	30101810145250000974
Банк Получателя		Сч. №	40703810800000728231
ИНН 0571020273	КПП 057101001	Вид оп.	01
АНО "Туба"		Наз. пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат.
			Рез. поле
			5

Оплата Лиценз.вознагражд.по Лиценз.догов.-оферте сервиса ТООБА от 19.02.2024 (П.11.1) за право использо в програм.ЭВМ в сфере благотворит, сентябрь 2024,сч.№108 от 30.09.24. Сумма 66421-80 руб. Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

МАРТЬЯНОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

15.10.2024

21.11.2024

Поступ. в банк плат.

21.11.2024

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 32922

21.11.2024

Дата

электронно

Вид платежа

Сумма прописью Двести девяносто девять тысяч сто сорок пять рублей 00 копеек

ИНН 7724296034	КПП 770401001	Сумма	299145-00		
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ВЕРА"		Сч. №	40703810438180133973		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	042809679		
ТВЕРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №607 ПАО СБЕРБАНК г.Тверь		Сч. №	30101810700000000679		
Банк Получателя		Сч. №	40703810663000000532		
ИНН 6950184357		КПП 695001001	Вид оп.	01	Срок плат.
Медицинская автономная некоммерческая организация "Тверской хоспис "Анастасия"		Получатель	Наз. пл.		Очер. плат.
			Код		Рез. поле
			5		

Благотворительное пожертвование по договору № 345 от 12.11.2024 г.Сумма 299145-00 руб. Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

МАРТЬЯНОВА ЕЛЕНА ВЛАДИМИРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

21.11.2024

Акт сдачи-приемки выполненных работ (оказанных услуг)
№ 108 от 30.09.2024 г.

Исполнитель: АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗРАБОТКЕ И РАЗВИТИЮ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫХ ИННОВАЦИЙ "ТУБА", 367000, Российская Федерация, Дагестан Респ, город Махачкала г.о., вн.р-н Ленинский район, г Махачкала, ул Бейбулатова, ИНН 0571020273, КПП 057101001, тел. 8 917 859 68 04, р/с 40703810800000728231 в АО "ТБанк", г Москва, БИК 044525974, корр/с 30101810145250000974

Заказчик: Благотворительный фонд помощи хосписам "Вера", 121099, Российская Федерация, Москва г, пер 2-й Николощеповский, д. 4, ИНН 7724296034, КПП 770401001

Основание: Счет на оплату № 108 от 30.09.2024

№	Наименование товаров, работ, услуг	Кол-во	Ед. изм.	Цена	Всего
1	ПРАВО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ДЛЯ ЭВМ ТООВА НА ОСНОВАНИЕ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР ОФЕРТА СЕРВИСА ТООВА ОТ 19.02.2024 г. за сентябрь 2024	1		66 421,80	66 421,80
				Итого:	66 421,80
				В т.ч. НДС:	Без НДС

Всего оказано услуг на сумму: Шестьдесят шесть тысяч четыреста двадцать один рубль 80 копеек. Без НДС

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

Исполнитель

Генеральный Директор

должность

Меджидов Р.И.

подпись расшифровка подписи

М.П.

Заказчик

должность

подпись расшифровка подписи

М.П.

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
Документ подписан электронной подписью	
Идентификатор: a0341d0e-393c-4f94-8d09-680896703940	
ОТПРАВЛЕНО	АНО "ТУБА", МЕДЖИДОВ РАМАЗАН ИБРАГИМОВИЧ, ГЕНЕРАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
10.10.24 12:01 (MSK)	Сертификат 02365B9100DDB0CC8F4589E26B2183FE15
УТВЕРЖДЕНО	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ХОСПИСАМ "ВЕРА", Добридень Ирина Вадимовна
10.10.24 15:18 (MSK)	Сертификат 021769D500D7B0A09E4CB810B77CC8C581
Эл.доверенность №5330f7e2-7230-44cc-aa2c-c940fcbcdad6	

ДОГОВОР ПОЖЕРТВОВАНИЯ № 345

г. Москва

«12» ноября 2024 г.

Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера», именуемый в дальнейшем «Фонд», в лице Программного директора, Добридень Ирины Вадимовны, действующей на основании доверенности № 1 от 17.01.2024 г., с одной стороны, и

Медицинская автономная некоммерческая организация «Тверской хоспис «Анастасия», именуемая в дальнейшем «Получатель», в лице Директора Шабанова Александра Юрьевича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Сторонами», а каждый в отдельности – «Сторона»,

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, ЧТО:

в соответствии с Уставом целями деятельности Получателя является:

- предоставление услуг в области здравоохранения: оказание специализированной паллиативной помощи, купирование (или смягчение) болевого синдрома, другой отягощающей симптоматики, психотерапевтической помощи, психологической и духовной поддержки в стационаре и на дому;
- реализации прав граждан на получение гарантированного объема медико-социальной помощи, обеспечения им специализированного онкологического, в том числе паллиативного лечения, специализированного неврологического лечения, квалифицированного койко-сестринского ухода, психосоциальной реабилитации и духовной помощи;
- осуществление медицинской деятельности на основании лицензии.

для реализации уставных целей Получатель осуществляет деятельность, направленную на:

- оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях, в том числе на дому, а также в стационарных условиях;
- осуществление ухода за пациентами;
- обеспечение квалифицированного койко-сестринского ухода;
- психосоциальная реабилитация и психологическая поддержка больного и его родственников в период болезни и утраты близкого человека;
- предоставление медицинских услуг, соответствующих специфике хосписной помощи;
- организацию работы выездных бригад медико-социальной помощи.

Получатель обратился в Фонд с просьбой предоставить пожертвование на осуществление деятельности, направленной на оказание качественной паллиативной медицинской помощи на дому пациентам, страдающим неизлечимыми заболеваниями.

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, ЧТО:

Целью деятельности Фонда, в том числе, являются:

- оказание материальной, медицинской и социальной помощи неизлечимо больным людям;
- оказание материальной, медицинской, социальной и иной помощи хосписам, их сотрудникам и пациентам.

Для реализации своих целей Фонд, в том числе, осуществляет следующие виды деятельности:

- оказание социальной поддержки, финансовой и иной помощи юридическим лицам и гражданам в соответствии с уставными целями Фонда;
- поддержка некоммерческих организаций, уставная деятельность которых соответствует уставным целям деятельности Фонда.

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, ЧТО:

Фонд, руководствуясь своими уставными целями, задачами и видами деятельности, намерен предоставить Получателю пожертвование на осуществление уставной деятельности, направленной на оказание качественной паллиативной медицинской помощи на дому пациентам, страдающим неизлечимыми заболеваниями.

ЗАКЛЮЧИЛИ НАСТОЯЩИЙ ДОГОВОР ПОЖЕРТВОВАНИЯ (далее – «Договор») О НИЖЕСЛЕДУЮЩЕМ:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Фонд обязуется **безвозмездно передать Получателю** принадлежащие ему денежные средства в размере **299 145 (Двести девяносто девять тысяч сто сорок пять) рублей 00 копеек** на осуществление деятельности, направленной на оказание качественной паллиативной медицинской помощи на дому пациентам, страдающим неизлечимыми заболеваниями (далее – «**Пожертвование**»).

Пожертвование передается Получателю для финансирования расходов Получателя в соответствии со сметой расходов Получателя, представленной в Приложении № 1 к Договору (далее – «**Смета**»). Смета может быть изменена или дополнена по взаимному согласию Сторон. Получатель в ходе использования Пожертвования вправе представить на согласование Фонду предложения по изменению (дополнению) Сметы и статей расходов Сметы и/или по перераспределению расходов в рамках статей Сметы. Все изменения и дополнения к Смете совершаются в письменной форме, утверждаются Сторонами и являются неотъемлемыми частями Договора, за исключением изменений, касающихся перераспределения расходов по утвержденным Сторонами статьям расходов Сметы в пределах 5 (Пяти) процентов отклонений от указанных в Смете сумм. Фонд предоставляет Получателю согласие на указанное перераспределение безакцептно и без заключения дополнительных соглашений.

1.2. Пожертвование передается Фондом одним траншем в размере **299 145 (Двести девяносто девять тысяч сто сорок пять) рублей 00 копеек** путем перечисления безналичных денежных средств на расчетный счет Получателя не позже 29 ноября 2024 года.

Передача Пожертвования не облагается налогом на добавленную стоимость.

1.3. **Не позже 20 февраля 2025 года** Получатель обязан предоставить Фонду отчет о целевом использовании Пожертвования в соответствии с условиями Договора (с приложением копий подтверждающих первичных документов – платежных документов, платежных ведомостей, договоров, актов и пр.), а также содержательный отчет по форме, указанной в Приложении № 3 к Договору о состоянии организации оказания паллиативной помощи в организации Получателя (который отражает основные задачи, показатели деятельности, работу с волонтерами), а также текущие планы и изменения, которые произошли благодаря пожертвованию Фонда.

1.4. Фонд подтверждает и гарантирует Получателю, что передаваемые Получателю денежные средства принадлежат Фонду на праве собственности, правами третьих лиц не обременены, и безвозмездная передача Фондом Получателю денежных средств, в том числе в качестве пожертвования, не нарушает нормы законодательства РФ.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Фонд вправе:

- контролировать использования Пожертвования по целевому назначению и в любое время потребовать письменного отчета об использовании полученного Получателем Пожертвования;
- требовать отмены Пожертвования и возврата Пожертвования Фонду в случае, если у Фонда имеются доказательства использования переданного по Договору Пожертвования не в соответствии с назначением, указанным в статье 1 Договора или изменения указанного назначения с нарушением правил, предусмотренных ГК РФ;
- в случае использования Получателем части Пожертвования не в соответствии с указанным в Договоре назначением требовать возврата Фонду использованной не по назначению части Пожертвования и соответствующего изменения Договора.

2.2. Получатель обязан:

- использовать полученное по Договору Пожертвование исключительно для целей, указанных в статье 1 Договора;
- при наличии у Фонда доказательств нецелевого использования Пожертвования (части Пожертвования) и при предъявлении Фондом Получателю обоснованного требования о возврате Пожертвования (использованной не по назначению части Пожертвования), вернуть Фонду все использованные не по целевому назначению денежные средства из суммы Пожертвования;

- вести обособленный учет всех операций по использованию Пожертвования;
- использовать полученное Пожертвование в срок до **31 января 2025 года**;
- в порядке, предусмотренном п. 1.3 Договора, представить Фонду отчет об использовании Пожертвования, а также предоставлять ему возможность знакомиться с финансовой, бухгалтерской и иной документацией, свидетельствующей об использовании переданного по Договору Пожертвования;
- в порядке, предусмотренном п. 1.3. настоящего Договора, представить Фонду содержательный отчет;
- получить согласия сотрудников Получателя на передачу их персональных данных (ФИО сотрудника, ИНН, сведения о доходах и банковских счетах), содержащихся в составе отчета о целевом использовании Пожертвования, предоставленных Фонду в целях подтверждения целевого использования Получателем Пожертвования;
- предпринимать иные действия, необходимые для совершения и исполнения Договора.

3. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 3.1. Договор вступает в силу в момент подписания его обеими Сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по нему.
- 3.2. Все изменения и дополнения к Договору совершаются в письменной форме, подписываются Сторонами и являются неотъемлемыми частями Договора.
- 3.3. Договор регулируется законодательством Российской Федерации.
- 3.4. Споры, которые могут возникнуть в связи с Договором, Стороны будут стремиться разрешать путем переговоров. В случае если договоренность не достигнута, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 3.5. Договор подписан на русском языке в двух оригинальных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Фонда и Получателя.
- 3.6. Стороны обязуются принимать необходимые организационные и технические меры для защиты персональных данных субъектов, предоставленных Сторонами друг другу в рамках исполнения настоящего Договора, от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в соответствии с Федеральным законом №152-ФЗ «О персональных данных».

4. АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА

- 4.1. При исполнении своих обязательств по Договору Стороны, их работники, представители и аффилированные лица не выплачивают, не предлагают выплатить и не разрешают выплату денежных средств или иных ценностей любым лицам, чтобы оказать влияние на их действия или решения с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или с иными противоправными целями. Также Стороны, их работники, представители и аффилированные лица при исполнении Договора не осуществляют действия, квалифицируемые законодательством РФ как вымогательство взятки или предмета коммерческого подкупа, коммерческий подкуп, посредничество в коммерческом подкупе, дача или получение взятки, посредничество во взяточничестве, злоупотребление должностными полномочиями, незаконное вознаграждение от имени юридического лица.
- 4.2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение п. 4.1. Договора, она обязуется незамедлительно уведомить другую Сторону в письменной форме. В уведомлении нужно указать факты или предоставить материалы, подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение. После получения уведомления Сторона, в адрес которой оно направлено, в течение 5 (Пяти) календарных дней направляет ответ, что нарушения не произошло или не произойдет.
- 4.3. Исполнение обязательств по Договору приостанавливается с момента направления Стороной уведомления, указанного в п. 4.2. Договора, до момента получения ею ответа.
- 4.4. Если подтвердилось нарушение другой Стороной обязательств, указанных в п. 4.1. Договора, либо не был получен ответ на уведомление, Сторона имеет право отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке, направив письменное уведомление об одностороннем отказе от исполнения Договора. Договор будет считаться расторгнутым с даты направления указанного письменного

уведомления об одностороннем отказе нарушившей Стороне, за исключением обязательства нарушившей Стороны выплатить другой Стороне в порядке возврата все денежные средства, полученные по Договору. Сторона, по инициативе которой расторгнут Договор, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате расторжения Договора.

5. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Фонд

Благотворительный фонд помощи хосписам «Вера»

Адрес: 121099, г. Москва, 2-й Николощеповский переулок, д. 4
ИНН: 7724296034, КПП: 770401001
ПАО Сбербанк, г. Москва
Расчетный счет № 40703810438180133973
Корр. счет № 30101810400000000225
БИК: 044525225

Программный директор

И. В. Добридень

Получатель

Медицинская автономная некоммерческая организация «Тверской хоспис «Анастасия»

Юридический адрес: 170006, г. Тверь, Набережная реки Тьмаки, д. 1
ИНН: 6950184357, КПП: 695001001
Тверское отделение № 8607 ПАО Сбербанк г. Тверь
Расчетный счет № 40703810663000000532
Корр. счет № 30101810700000000679
БИК: 042809679

Директор

А. Ю. Шабанов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
		Идентификатор: 476bd7e9-7988-4835-8dff-0adaac22ea2b	
ОТПРАВЛЕНО	МАНО "ТВЕРСКОЙ ХОСПИС "АНАСТАСИЯ", Шабанов Александр Юрьевич, ДИРЕКТОР	18.11.24 22:04 (MSK)	Сертификат 02F3E7710092B12AB34D5B883E7525847D
УТВЕРЖДЕНО	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ХОСПИСАМ "ВЕРА", Добридень Ирина Вадимовна Эл.доверенность №5330f7e2-7230-44cc-aa2c-c940fcbcdad6	19.11.24 15:33 (MSK)	Сертификат 021769D500D7B0A09E4CB810B77CC8C581

СМЕТА РАСХОДОВ
на период с 01.12.2024 по 31.01.2025 г.

№	Статья расходов	Сумма, руб.	К-во мес.	ИТОГО
1	Расходы на осуществление деятельности выездной службы:			
1.1.	Оплата труда, в том числе:	138 750,00		277 500,00
	Медицинский психолог	46 250,00	2	92 500,00
	Врач паллиативной помощи	46 250,00	2	92 500,00
	Водитель	46 250,00	2	92 500,00
1.2.	Страховые взносы 7,8%	10 822,50	2	21 645,00
	ВСЕГО по смете:	149 572,50		299 145,00

Программный директор

Директор

И. В. Добридень

А. Ю. Шабанов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ		Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"	
		Идентификатор: e6950d35-b6cf-44c5-8d94-31f02fa55518	
ОТПРАВЛЕНО	МАНО "ТВЕРСКОЙ ХОСПИС "АНАСТАСИЯ", Шабанов Александр Юрьевич, ДИРЕКТОР	18.11.24 22:06 (MSK)	Сертификат 02F3E7710092B12AB34D5B883E7525847D
УТВЕРЖДЕНО	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ХОСПИСАМ "ВЕРА", Добридень Ирина Вадимовна Эл.доверенность №5330f7e2-7230-44cc-aa2c-c940fcbcdad6	19.11.24 15:33 (MSK)	Сертификат 021769D50007B0A09E4CB810B77CC8C581

- Составляется отчет по фактическим расходам, осуществленным и оплаченным в отчетном периоде. Под отчетным понимается период, начинающийся с даты перечисления пожертвования и оканчивающийся сроком, установленным договором.
- Все произведенные расходы должны быть подтверждены копиями первичных документов.
- Копии первичных документов предоставляются в электронном виде на электронном носителе.
- Отчетными первичными документами являются:
 - Платежное поручение;
 - Приходный ордер с круглой печатью;
 - Кассовый чек + товарный чек;
 - Авансовый отчет;
 - Договор, счет;
 - Акт выполненных работ/оказанных услуг, товарная накладная, универсальный передаточный документ;
 - Расчетные ведомости по заработной плате;
 - Табель рабочего времени;
 - Реестры по выплате зарплаты;
 - Иные документы, подтверждающие расходы.
- К расходам на оплату труда относятся следующие расходы:
 - оплата по должностному окладу, указанному в заявке/смете;
 - оплата отпуска/компенсации за неиспользованный отпуск продолжительностью пропорционально времени занятости в проекте;
 - оплата по среднему заработку, если предусмотрено законодательством и сметой (на период командировки, на период обучения с отрывом от производства и т.п.);
 - оплата пособия по временной нетрудоспособности за первые три дня нетрудоспособности.
- Не относятся к расходам на оплату труда:
 - расходы на оплату компенсации за неиспользованный отпуск, который был «накоплен» сотрудником за предыдущие периоды, не относящиеся к реализуемому проекту;
 - оплата труда (либо надбавка, доплата или аналогичные выплаты) сотруднику, замещающему сотрудника, находящегося в оплаченном за счет средств проекта отпуске;
 - оплата премий, не предусмотренных сметой проекта;
 - выплата материальной помощи.

ФОРМА ОТЧЕТА СОГЛАСОВАНА СТОРОНАМИ:

Фонд:

Программный директор

И. В. Добридень

Получатель:

Директор

А. Ю. Шабанов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Оператор ЭДО ООО "Компания "Тензор"
Идентификатор: 3ca3ca99-ff48-45d2-98f9-4508587ffb3a

ОТПРАВЛЕНО **МАНО "ТВЕРСКОЙ ХОСПИС "АНАСТАСИЯ"**, Шабанов
Александр Юрьевич, ДИРЕКТОР

18.11.24 22:05 (MSK)

Сертификат 02F3E7710092B12AB34D5B883E7525847D

УТВЕРЖДЕНО **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ХОСПИСАМ
"ВЕРА"**, Добридень Ирина Вадимовна
Эл.доверенность №5330f7e2-7230-44cc-aa2c-c940fcbcdad6

19.11.24 15:33 (MSK)

Сертификат 021769D500D7B0A09E4CB810B77CC8C581

FORMA

по Договору № 345 от 12.11.2024 г.

Настоящий отчет составлен **МАНО «Тверской хоспис «Анастасия»** в лице Директора Шабанова Александра Юрьевича, действующего на основании Устава, в том, что «___» _____ 20__ г. на основании Договора пожертвования № 345 от 12.11.2024 г. Благополучателем получено от Фонда пожертвование, которое помогло решить следующие проблемы Благополучателя (и/или региона) в части системного развития паллиативной помощи, улучшения качества обслуживания пациентов и т. п.:

Вид помощи	Целевое назначение пожертвования	Проблема	Качественные и/или количественные изменения по результатам получения пожертвования от Фонда	Прилагаемые документы (изменения в нормативной базе, внутренние документы организаций, пациентские истории, фото, иные подтверждающие материалы, информация в свободной форме и пр.)

Приложение:

Копии (оригиналы) подтверждающих документов на _____ листах.

Директор/ответственный
сотрудник Получателя _____
(Подпись)

(ФМО)

ФОРМА ОТЧЕТА СОГЛАСОВАНА СТОРОНАМИ:

Фонд:
Программный директор

Благополучатель:
Директор

И. В. Добридень

А. Ю. Шабанов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Идентификатор: 67a3cd3a-b618-4309-89a6-ad5000fc171a

ОТПРАВЛЕНО **МАНО "ТВЕРСКОЙ ХОСПИС "АНАСТАСИЯ"**, Шабанов
Александр Юрьевич, ДИРЕКТОР

18.11.24 22:06 (MSK) Сертификат 02F3E7710092B12AB34D58883E7525847D

УТВЕРЖДЕНО **БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ХОСПИСАМ**
"ВЕРА", Добринден Ирина Вадимовна
Эл. доверенность №5330f7e2-7230-44cc-aa2c-c940fcbcdad6

19.11.24 15:33 (MSK) Сертификат 021769D500D7B0A09E4CB810B77CC8C581