



Благотворительный фонд
содействия семейному устройству
"Найди семью"

Юридический адрес: 111555, г.
Москва, ул. Молостовых, дом 8,
корпус 1, квартира 84
ИНН 7720491281
КПП 772001001
Р/с 40703810838120000789 в ОАО
«Сбербанк России»
К/с 30101810400000000225
БИК 044525225
ОГРН 1137799022316
<https://sirota.ru/>

27.04.2025

Отчёт по проекту #speech_therapy (10367)

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимост ь	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Занятия с логопедом	40 шт.	60 000, вкл. НДФЛ	Мойсевич Светлана Ивановна, логопед, олигофренопед агог	37 500	- Договор возмездного оказания услуг от 10.02.2025 г. - ПП № 407 от 13.02.2025 г. - Чек плательщика налога на профессиональный доход (самозанятого) № 20ge3loeas от 13.02.2025 г. - ПП № 463 от 02.04.2025 г. - Чек плательщика налога на профессиональный доход (самозанятого) № 20gn1d75nd от 02.04.2025 г.	Из предоставле нных ПП и чеков оплачено по проекту 25 занятий на сумму 37 500 руб.
2	Административ ные расходы фонда	10,00%	4 857	БФ «Найди семью»	4 857	- Реестр № 42 от 07.04.2025 г. - ПП 780446 от 07.04.2025 г. - ЕНП 453 от 01.04.2025 г.	Частичная оплата работы менеджера адресной помощи
ИТОГО					42 357		

В приложении Тооба было собрано: **48 575 руб.**

Комиссия Юкасы	2,8%	1 360
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	4 858

Президент БФ «Найди семью»

М. П.



Цеплик Е.А.

Договор возмездного оказания услуг

г. Балашиха

10 февраля 2025 г.

Логопед Мойсевич Светлана Ивановна, являющаяся плательщиком налога на профессиональный доход на основании справки о регистрации плательщика налога на профессиональный доход от 19.09.2024 г. № 64079828, именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, благотворительный фонд содействия семейному устройству «Найди семью», именуемый в дальнейшем «Плательщик», в лице Президента благотворительного фонда «Найди семью», Цеплик Елены Александровны, действующей на основании устава, с другой стороны, и законный представитель несовершеннолетнего ребенка Виктории – опекун Анна Владимировна, именуемая в дальнейшем «Заказчик», совместно именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель предоставляет платные образовательные логопедические услуги очно (диагностика и коррекция нарушений речевого развития несовершеннолетнего клиента Виктории с согласия Заказчика и Плательщика, а Плательщик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленных настоящим Договором.

1.2. Место оказания услуг: Московская область, г. Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул. Юбилейная, д. 28.

1.3. Данные о несовершеннолетнем клиенте: Виктория

1.4. Данные о законном представителе несовершеннолетнего клиента: Анна Владимировна, I

1.5. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по проведению индивидуальных занятий, диагностических консультаций.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

- обследуя несовершеннолетнего клиента, определять структуру и степень выраженности у него логопедического дефекта;
- обеспечивать высокое качество проведения занятий и консультаций;
- обеспечивать в необходимом объеме подборку правильных и эффективных методов коррекции речевых нарушений, использовать разнообразные формы, приемы, методы и средства обучения в рамках государственных стандартов;
- осуществлять работу, направленную на максимальную коррекцию отклонений в развитии логопата;
- проводить индивидуальные занятия по исправлению отклонений в развитии, восстановлению нарушенных функций;
- консультировать Заказчика по применению специальных методов и приемов оказания помощи детям, имеющим отклонения в развитии;
- проводить динамическое наблюдение несовершеннолетнего клиента в течение всего периода коррекции.

2.2. Исполнитель имеет право:

- прекратить проведение логопедической коррекции в случае невыполнения Заказчиком требований и рекомендаций;
- отказаться от оказания услуг по настоящему Договору при выявлении у несовершеннолетнего клиента противопоказаний к проведению логопедической коррекции;
- расторгнуть Договор при нарушении Плательщиком условий оплаты, оговоренных пунктом 3 настоящего Договора.

2.3. Заказчик обязан:

- заранее сообщить Исполнителю об отмене занятия не позднее 3-х часов до начала занятия. В случае, если Заказчик не является на занятия по расписанию без предупреждения по телефону или другим удобным путем, то Исполнитель оставляет за собой право не возмещать оплату пропущенных занятий;
- в случае пропуска занятия по уважительной причине (болезнь несовершеннолетнего ребенка или Заказчика), услуга сохраняется. В иных случаях считается оказанной.

2.4. Заказчик имеет право:

- требовать предоставления услуг надлежащего качества;
- получать значимую информацию относительно всех логопедических услуг, оказываемых Исполнителем с учетом принципов конфиденциальности диагностики и коррекции несовершеннолетнего клиента.

2.5. Плательщик обязан:

- своевременно оплачивать услуги Исполнителя в соответствии с утвержденной стоимостью и в порядке, оговоренном в пункте 3 настоящего Договора.

2.6. Плательщик имеет право:

- получать сведения о квалификации и сертификации специалистов;
- получать в доступной форме информацию о применяемых методах логопедической коррекции;
- в любой момент расторгнуть настоящий Договор и отказаться от получения услуг с оплатой фактически проведенных занятий.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Общая стоимость логопедических услуг по настоящему Договору составляет в сумме 60000,00 (шестьдесят тысяч) рублей 00 копеек, без НДС.

3.2. Общее количество индивидуальных занятий по настоящему Договору составляет 40 (сорок) занятий, включая необходимые диагностические консультации.

3.3. Стоимость услуг составляет:

- 1500 руб. (одна тысяча пятьсот рублей) 00 коп. за индивидуальное коррекционное логопедическое занятие;
- 1500 руб. (одна тысяча пятьсот рублей) руб. 00 коп. за индивидуальную логопедическую диагностику несовершеннолетнего клиента.

3.4. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется Плательщиком промежуточными платежами в порядке 100% предоплаты за 20 занятий до получения услуг путем перечисления на расчетный счет Исполнителя денежных средств. После получения оплаты Исполнитель обязан предоставить Плательщику чек с обязательным указанием фамилии несовершеннолетнего клиента.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Отношения Сторон, а также ответственность по настоящему Договору регулируются гражданским законодательством, действующим на момент оказания услуг.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до исчерпания общей стоимости услуг, указанной в п. 3.1 Договора.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Споры и разногласия Сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут решаться, по возможности, путем переговоров между Сторонами. Если Стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ФИО Мойсевич Светлана Ивановна	Плательщик: Благотворительный фонд содействия семейному устройству «Найди семью» Юридический адрес: 111555, г. Москва, ул. Молостовых, д.8 корп. 1, кв. 84 ИНН 7720491281 КПП 772001001 ОКПО 26351949 ОГРН 1137799022316 р/с 40703810838120000789 в г. Москва ОАО «Сбербанк России» г. Москва к/с 30101810400000000225 БИК 044525225
Подпись <u>Мойсевич</u> (С.И. Мойсевич)	Подпись <u>Цеплик Е.А.</u>
Заказчик: ФИО Анна Владимировна	
Подпись <u>А.В.</u> (А.В.)	

13.02.2025

Поступ. в банк плат.

13.02.2025

Списано со сч. плат.

0401060

13.02.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 407

Сумма
прописью

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	30000-00		
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №			
		КПП			
МОЙСЕВИЧ СВЕТЛАНА ИВАНОВНА		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

По договору б/н от 10.02.2025. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

13.02.2025

ЧЕК

№20ge3loeas

13.02.2025 16:59:06 GMT+03:00,
Режим: НПД

МОЙСЕВИЧ

СВЕТЛАНА ИВАНОВНА

Занятия с логопедом

Наименование услуг

Сумма

1	Логопедические занятия с Викторией(20занятий)	30 000,00 ₽
---	--	-------------

Итого

30 000,00 ₽

ИНН

690708120002

Покупатель

ИНН

7720491281



02.04.2025

Поступ. в банк плат.

02.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

02.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 463

Сумма
прописью

Тридцать тысяч рублей 00 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	30000-00		
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789		
Платательщик		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк г.Москва		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Плательщика		БИК	044525225		
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225		
Банк Получателя		Сч. №			
		КПП			
МОЙСЕВИЧ СВЕТЛАНА ИВАНОВНА		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	

По договору б/н от 10.02.2025. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

02.04.2025

ЧЕК

№20gn1d75nd

02.04.2025 18:17:16 GMT+03:00,
Режим: НПД

МОЙСЕВИЧ

СВЕТЛАНА ИВАНОВНА

Занятия с логопедом

Наименование услуг

Сумма

1	Логопедические занятия с Викторией(20занятий)	30 000,00 ₽
---	--	-------------

Итого

30 000,00 ₽

ИНН

690708120002

Покупатель

ИНН

7720491281



Реестр № 42 от 7 апреля 2025 г.

Наименование, ОГРН Предприятия (Организации): БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ", 1137799022316

Расчётный счёт Предприятия (Организации): 40703810838120000789

Договор о зачислении денежных средств на счета физических лиц: № 38167966 от 5 апреля 2019 г.

заключён с: ПАО СБЕРБАНК Г.Москва, ИНН 7707083893, Кор/сч 30101810400000000225

Код дохода / вид зачисления / период: — / 1 Заработная плата / Март 2025

Исполнитель, создатель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

Исполнитель, отправитель реестра, ФИО: ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

№п/п	Получатель денежных средств			Удержано	Сумма	Результат зачисления	Комментарий
	Фамилия, имя и отчество	Номер счёта	БИК*				
1							
2	Васильева Наталья Викторовна			0,00	60900,00	Зачислено	Зачислено
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

* - 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*				
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
	Итого по реестру:				629662,00		

(должность руководителя Предприятия (Организации))

(подпись)

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

(фамилия и инициалы)

(главный бухгалтер Предприятия (Организации))

(подпись)

(фамилия и инициалы)

М.П.

ПАО СБЕРБАНК

Доп.офис №9038/01668

ПАО СБЕРБАНК Г.Москва

БИК 044525225

ИСПОЛНЕНО 07.04.2025

ЭП ПОДЛИННЫ

07.04.2025

Поступ. в банк плат.

07.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 780446

07.04.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Шестьсот двадцать девять тысяч шестьсот шестьдесят два рубля

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	629662=
БФ СОДЕЙСТВИЯ СЕМЕЙНОМУ УСТРОЙСТВУ "НАЙДИ СЕМЬЮ"		Сч. №	40703810838120000789
Платательщик		БИК	044525225
ПАО СБЕРБАНК Г.Москва		Сч. №	30101810400000000225
Банк Плательщика		БИК	044525225
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225
Банк Получателя		Сч. №	
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк		Вид оп.	01
Получатель		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №42 от 07.04.2025 в соответствии с Договором 38167966 от 05.04.2019

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
07.04.2025

01.04.2025

Поступ. в банк плат.

01.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

01.04.2025

Дата

электронно

Вид платежа

01

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 453

Сумма прописью Триста шестьдесят одна тысяча девятьсот семьдесят два рубля 90 копеек

ИНН 7720491281	КПП 772001001	Сумма	361972-90			
Благотворительный Фонд Содействия Семейному Устройству "Найди Семью"		Сч. №	40703810838120000789			
Платательщик		БИК	044525225			
ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810400000000225			
Банк Плательщика		БИК	017003983			
ОТДЕЛЕНИЕ ТУЛА БАНКА РОССИИ/УФК по Тульской области		Сч. №	40102810445370000059			
Банк Получателя		Сч. №	03100643000000018500			
ИНН 7727406020		КПП 770801001	Вид оп.	01	Срок плат.	5
Управление Федерального казначейства по Тульской области (Межрегиональная инспекция Федеральной налоговой службы по управлению долгом)		Наз. пл.		Очер. плат.		
Получатель		Код	0	Рез. поле		
18201061201010000510	45306000	0	МС.02.2025	0	0	

Единый налоговый платеж. НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ЦЕПЛИК ЕЛЕНА АЛЕКСАНДРОВНА

ПАО Сбербанк России

БИК 044525225

ПРОВЕДЕНО

01.04.2025