



**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**

Сайт: fondbereginya.ru
Эл.почта: office@fondbereginya.ru

ИНН: 5903093774
ОГРН: 109590000129
КПП: 590301001
Юр. адрес: 614095, Пермь, Мира, 41
В («Кристалл 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

19.08.2025 г.

Отчет по проекту #golovachev_bereginya

Акт о расходовании средств

№	Наименование статьи расходов	Кол-во	Стоимость (руб.)	Контрагент	Сумма (руб.)	Подтвержд. документы	Примечание
1	Стоимость курса реабилитации в в НП МЦ «Здоровое детство» (Екатеринбург)	1	250 700	ООО «НП МЦ «Здоровое детство»	250 700	п/п №136 от 03.04.2025	Оплата курса реабилитации для подопечного Головачева Максима Алексеевича
2	Административные расходы		12 474		12 474	п/п №68676 от 30.04.2025	Заработная плата сотрудника фонда Хлопиной М.Ю.
3	Административные расходы		20 000	ИП Кокшаров Павел Александрович	20 000	п/п №433 от 30.04.2025	Содержание офиса
	ИТОГО по расходам фонда				283174		

В приложении Тооба было собрано: 324 741 руб.

Комиссия Юкасы	2,8%	9093 руб
Расходы на администрирование, разработку и развитие приложения Тооба	10%	32474 руб

Директор благотворительного фонда «Берегиня»

М. П.

Голубаева Т. С.



Тел: +7(982)450-60-70

Почта: platforms@fondbereginya.ru

экз. БФ Берегиня

ДОГОВОР
о благотворительной помощи

г. Пермь

«07» октября 2024 г.

Некоммерческая организация Благотворительный Фонд «БЕРЕГИНЯ», именуемая в дальнейшем «Фонд», в лице директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, Головагёв Максим Алексеевич и ФИО ребенка, дата рождения _____

именуемый(ая) в дальнейшем «Благополучатель»
в лице законного представителя ФИО родителя, дата рождения:

Бездепкина Тамара Владимировна

с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Предметом настоящего Договора является оказание Фондом материальной, нематериальной, социально-психологической, правовой и иной помощи Благополучателю в рамках утвержденных благотворительных Программ Фонда в форме, на условиях и в порядке, установленных в каждой конкретной благотворительной программе. Перечень благотворительных Программ Фонда с кратким описанием указан в Приложении 3 к настоящему Договору.

1.2. Помощь и поддержка Благополучателя по настоящему Договору является благотворительной помощью и осуществляется в рамках благотворительной деятельности Фонда, не подлежит налогообложению согласно п.п. 8.2. ст. 217 Налогового Кодекса Российской Федерации.

1.3. Благополучатель, принимая благотворительную помощь по настоящему Договору, подтверждает свое согласие с порядком и условиями ее оказания, установленными Фондом в Положениях о соответствующих благотворительных программах, размещенных на сайте Фонда, включая условия о предоставлении отчета в получении благотворительной помощи.

1.4. Отдельные виды благотворительной помощи, включая, но не ограничиваясь: приобретение лекарственных средств, индивидуального медицинского и реабилитационного оборудования, возмещения стоимости проезда и т.д., Фонд оказывает Благополучателю по отдельной заявке путем заключения отдельного договора.

1.5. Положения о действующих Благотворительных программах Фонда и проектах, реализуемых Фондом в рамках указанных благотворительных программ, опубликованы на официальном сайте Фонда в соответствии с Уставом Фонда.

2. Обязанности сторон

2.1. Фонд обязан:

- Оказать Благополучателю необходимую для спасения жизни и/или повышения качества жизни Благополучателя благотворительную помощь в натуральном и/или денежном выражении, путем передачи лекарственных средств, медицинских, реабилитационных товаров, оборудования, оказания услуг/выполнения работ, любым иным способом по усмотрению Фонда и Благополучателя, в том числе:
 - предоставить информационную, социально-психологическую, правовую помощь;
 - материальную помощь;
 - при необходимости 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;
 - обеспечить принятие на банковский 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, необходимыми и разрешенными законодательством РФ в рамках полномочий Фонда в соответствии с Уставом Фонда и внутренними документами Фонда.
- предоставлять по запросу Благополучателя информацию о ходе оказания помощи, финансовых показателях, проведенных мероприятиях и других действиях, которые связаны с исполнением настоящего Договора.

2.2. Благополучатель обязан:

- для получения благотворительной помощи предоставить в Фонд и оформить необходимые документы по форме, установленной Фондом по Приложению 1 к настоящему договору, а также иные необходимые документы по запросу Фонда;
- каждую заявку на помощь, а также дополнения и изменения в заявку оформлять письменным заявлением на имя Фонда;
- уведомить Фонд об обращении за помощью в другие некоммерческие и коммерческие организации, в т.ч. в средства массовой информации и форумы. В случае получения благотворительной помощи из иных источников, кроме Фонда, 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;
- в случае наступления обстоятельств, препятствующих использованию благотворительной помощи по назначению, уведомить Фонд о наступлении таких обстоятельств в течение 5 (пяти) календарных дней и возратить 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 по истечении месяца (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 видеоматериалы 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 согласия (Приложение №2) на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, распространение в том числе неограниченному кругу лиц, обезличивание, блокирование и уничтожение) своих персональных данных, в том числе с использованием средств автоматизации или без таковых, путем подписания Согласий на обработку персональных данных;
- для информирования общественности (благотворителей, партнеров, 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.

3. Права Сторон

3.1. Права Фонда:

- отказать в оказании благотворительной помощи до подписания Благополучателем приложений к Договору с Фондом;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи по причине неисполнения и/или ненадлежащего исполнения Благополучателем обязанностей и/или злоупотребления правами, предоставленными настоящим Договором. В таком случае Фонд вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор. Средства, собранные на момент выявления нарушений, не перечисляются Благополучателю и расходуются Фондом на цели, установленные в Уставе Фонда;
- отказать Благополучателю в оказании благотворительной помощи в случае несоответствия Заявки требованиям, установленным в благотворительной программе, иных внутренних документах Фонда, Уставе Фонда.
- Фонд вправе в случае отказа от лечения со стороны Благополучателя или его законных представителей, отказа клиники, смерти Благополучателя и иных причин, по которым невозможно использовать собранные в пользу Благополучателя средства по назначению, использовать указанные средства на цели, установленные в Уставе Фонда, в том числе для оказания благотворительной помощи иному Благополучателю;
- уменьшить размер благотворительной помощи в случае получения Благополучателем или его законными представителями финансирования из иных источников;
- учитывать Благополучателя в отчетности и информации о деятельности Фонда, распространять в СМИ, неопределенному кругу лиц информацию о получении Благополучателем благотворительной помощи по настоящему Договору, а также использовать информацию о Благополучателе при организации сбора пожертвований.

3.2. Права Благополучателя:

- отказаться от получения какого-либо вида благотворительной помощи с предоставлением письменного заявления;
- ходатайствовать перед Фондом об изменении назначения использования благотворительной помощи в связи с изменением медицинских показаний, по иной обоснованной причине путем подачи Заявления с приложением документов, подтверждающих причину.

4. Порядок и срок действия Договора

4.1. С целью максимальной реализации возможностей оказания благотворительной помощи Фонд, Благополучатель и его законный представитель принимают каждый со своей стороны все необходимые усилия и активно участвуют в осуществлении благотворительной деятельности.

4.2. Фонд для сопровождения семьи и коммуникаций с Благополучателями выделяет ответственного сотрудника. Благополучатель сообщает о предпочтительных способах контакта, принимает информацию, участвует в анкетировании с целью улучшения деятельности Фонда.

4.3. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует без ограничения срока до полного исполнения сторонами своих обязательств.

5. Основания для расторжения договора

– Стороны вправе расторгнуть настоящий Договор по взаимному соглашению Сторон. Одна из сторон вправе в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случаях, установленных законом и настоящим договором.

6. Ответственность сторон

6.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Благополучатель несет ответственность за нецелевое использование полученной по настоящему Договору благотворительной помощи, за предоставление Фонду недостоверной информации, за сокрытие или несвоевременное информирование Фонда о фактах, имеющих существенное значение для оказания Фондом благотворительной помощи и влияющих на размер оказанной по настоящему Договору благотворительной помощи.

7. Адреса и реквизиты сторон

Фонд

**Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»**
ИНН 5903093774 КПП 590301001

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/сч – 40703810649770000700

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

Директор
БФ «Берегиня»



Т.С. Голубаева/

Благополучатель (законный представитель)

ФИО, дата рождения

Безменкина Тамара
Владимировна

Т.Б. / Безменкина Т.Б.

Приложение № 1

к Договору о благотворительной помощи

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	 , <u>Безменкина Т.В.</u>



**Согласие 1
на обработку персональных данных Благополучателя,
его законного представителя общее**

Настоящим Я, Везменкина Тамара Владимировна

(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя): Тюбатов Максим Алексеевич

(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о 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, 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 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.

07.10.2024г.

(дата)

ИП-

(подпись)

Безменкина Т.В.

(расшифровка подписи)

**Согласие 2 отдельное
на обработку - распространение неопределенному кругу лиц персональных данных
Благополучателя,
его законного представителя**

Настоящим Я, Березкина Тамара Владимировна
(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу:

П:

Д:

(Благополучателя):

Тюльбаев Максим Алексеевич
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о 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.

07.10.2024

(дата)

И.

(подпись)

Безменкина Т.В.

(расшифровка подписи)

Согласие 3 на получение персональных данных от третьих лиц

г. Пермь

«07» 10 2024 г.

Настоящим Я, Безменкина Тамара Владимировна
(ФИО родителя), зарегистрированный (-ая) по адресу: г. Пермь

Действующий от своего имени и от имени и в интересах своего несовершеннолетнего ребенка (Благополучателя):

Головазов Максим Алексеевич
(ФИО ребенка, дата рождения, свидетельство о рожд

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 , даю свое согласие на получение персональных данных моих и моего ребенка от медицинских организаций, врачей, иных третьих лиц в целях:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- обеспечения заключения, исполнения и контроля исполнения обязательств по настоящему Договору и иным договорам
- содействия в лечении и реабилитации ребенка,
- осуществления 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 получение Фондом персональных данных от третьих лиц 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 течении 60 дней с даты получения требования об их уничтожении, либо по достижению целей обработки персональных данных в порядке, установленном законодательством.

07.10.2024г.
(дата)

ТБ
(подпись)

Безменкина Т.В.
(расшифровка подписи)

к Договору о благотворительной помощи

от «18» декабря 2024 г.

Директору Благотворительного Фонда
«Берегиня» Голубаевой Т.С.
От Безлепкина Тамара Владимировна
(Ф.И.О.)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Вследствие заболевания астроцитомы ГМ мой ребенок Головачев Максим Алексеевич 26.09.2007 нуждается в проведении реабилитации

Прошу оплатить/возместить оплатить курс реабилитации
в мц. "Здоровое детство" в г. Екатеринбурге

Стоимость данной процедуры составляет: 250 700 рублей
(двести пятьдесят тысяч семьсот рублей)

Мое материальное положение не позволяет мне оплатить данную процедуру. Прошу оказать мне благотворительную помощь в виде оплаты счета (билетов, чеков и других подтверждающих документов)

Банковские реквизиты: Получатель - Головачев Максим Алексеевич ПАО

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 » декабря 2024 г.  /Безлепкина Тамара Владимировна/

Дополнительное соглашение № 1
к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года

г. Екатеринбург

30 Января 2025 года

Общество с ограниченной ответственностью «Научно-практический медицинский центр «Здоровое детство», именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице Генерального директора Аронскинд Елены Витальевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Некоммерческая организация **Благотворительный фонд «Берегиня»**, далее именуемый **Плательщик**, в лице Директора Голубаевой Татьяны Сергеевны, действующего на основании Устава с другой стороны,

совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года (далее – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

ПРИНИМАЯ ВО ВНИМАНИЕ, что между **Исполнителем** и **Плательщиком** был заключен Договор об оказании платных медицинских услуг от 23 октября 2024 года. (далее - «Договор»), Стороны договорились о нижеследующем:

Стороны, руководствуясь пунктом 3.1. Договора, пришли к соглашению, что пациенту **Головачёву Максиму Алексеевичу** : будут оказаны медицинские услуги по реабилитационному лечению, проводимому **Исполнителем**, по адресу: 620085, Свердловская область, г. Екатеринбург, пер. Сызранский, д. 15 в период с «14» апреля 2025 г. по «26» апреля 2025 г., включающие:

№п/п	Наименование услуги	Стоимость одной процедуры, руб.	Количество (ед.)	Сумма, руб.
1	Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения (6 - 14 лет) в т.ч. :	250 700,00	1	250 700,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	2700	2	5400
	Заключительная консультация невролога-реабилитолога	2200	1	2200
	Консультация врача педиатра	2600	1	2600
	Консультация врача ортопеда	1300	1	1300
	Консультация специалиста по ботулинотерапии	1500	2	3000
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	3900	1	3900
	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК			
	Эрготерапевта и/или психолога (50')	2600	2	5200
	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям)			
	Тейпирование со стоимостью тейпа при занятии кинезиотерапией	3900	10	39000
	Использование нейроортопедического костюма "ЕВА" при занятии кинезиотерапией			
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	3900	10	39000
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др.методы)	1400	10	14000
	Специальные техники массажа направленные на стимуляцию глотания, жевания, сосания, развития речи (25')	2400	10	24000
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	2450	10	24500
	Рефлексотерапия (Игло-рефлексотерапия, фармакопунктура) в т.ч. консультация врача рефлексотерапевта			
	Функциональная мягкая мануальная терапия (25')			

Индивидуальное занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50')/ Индивидуальное занятие с нейропсихологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50')/ Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50')/ Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	2650	14	37100
Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия) Физиотерапия (25') 1 вид: - Электростимуляция - Теплолечение (2 зоны по клиническим показаниям) - Амплипульстерапия - Транскраниальная микрополяризация - Транскраниальная магнитная стимуляция - Магнитная стимуляция проекционной зоны речи коры больших полушарий головного мозга - Магнитная стимуляция проекционной зоны поведения и внимания коры больших полушарий головного мозга	3900	1	3900
Механотерапия (25') 1 вид с использованием :- - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук Механотерапия (25') 2 вид с использованием :- - иппотренажер "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа" - имитатор ходьбы "Имитрон" - тренажер для активно-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей" Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	1100	10	11000
Гидротерапия, гидроцветотерапия (25') Гирудотерапия в т. ч. консультация врача гирудотерапевта Кислородный коктейль/фиточай	1100 850 50	6 5 13	6600 4250 650
Итого за пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения:		250	700,00

2.Стоимость услуг, указанных в п. 1 настоящего Дополнительного соглашения, составляет **250 700,00 (Двести пятьдесят тысяч семьсот) рублей 00 копеек, НДС не облагается.**

3.Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться положениями Договора и действующего законодательства.

4.Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой из Сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «НП МЦ «Здоровое детство»

Генеральный директор



Аронскинд Е.В.

ПЛАТЕЛЬЩИК:

Некоммерческая организация
Благотворительный фонд «Берегиня»

Директор:



Т.С. Голубаева

Уральский Банк ПАО Сбербанк г. Екатеринбург		БИК	046577674
Банк получателя		Сч. №	30101810500000000674
ИНН 6679116430	КПП 667901001	Сч. №	40702810416540043710
ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО»			
Получатель			

Счет на оплату № 000004714 от 19.12.2024

Поставщик: ООО «НП МЦ «ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО» ИНН 6679116430 КПП 667901001

Юридический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж

Фактический адрес: 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом № 15, квартира 1 этаж

тел.: +7 (343) 289-55-02

Платательщик: Некоммерческая организация Благотворительный фонд «Берегиня»

Юридический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6

Фактический адрес: 614095, Пермь, Мира, д. 41, строение В, офис 6

ИНН 5903093774, КПП 59050100, Р.счет: 40703810649770000700, кор. счет 30101810900000000603,

Банк Волго-Вятский банк ПАО Сбербанк, БИК 042202603

Потребитель: Безлепкина Тамара Владимировна,

№ п/п	Наименование услуги	Стоимость (руб.)	Кол-во (ед.)	Сумма (руб.)
	Оплата за лечение: Головачёв Максим Алексеевич			
1	Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения (6 - 14 лет)	250 700	1	250 700

Итого: 250 700,00 руб.

Всего наименований процедур: 1, на сумму 250 700 руб.

НДС не предусмотрен.

Условия оплаты счета.

Уважаемые пациенты, обращаем ваше внимание, крайний срок оплаты лечения - за 2 недели до даты приезда в стационар.

В случае отсутствия платежа или гарантийного письма (оплата от фонда, организации и т.д.) место не сохраняется, запись аннулируется.

Генеральный директор _____ Аронскинд Е.В.

Главный бухгалтер _____ Хамидулина Т.Ф.

По доверенности _____



Акт № 67 от 26 апреля 2025 г.

Исполнитель: ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО", ИНН 6679116430, 620085, Свердловская обл, Екатеринбург г, Сызранский пер, дом 15, этаж 1, тел.: +7 343 2895504, р/с 40702810416540043710, в банке УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 046577674, к/с 30101810500000000674

Платательщик: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ", ИНН 5903093774, 614095, Пермский край, Пермь г, Мира ул, дом 41, строение В, офис 6, р/с 40703810649770000700, в банке ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, БИК 042202603, к/с 30101810900000000603

Основание: ДСН№1 от 30.01.2025 Головачёв Максим Алексеевич
Курс реабилитации с 14.04.2025 по 26.04.2025

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Пакет «Медиум 13» для детей с преимущественной патологией движения (6 - 14 лет) в т.ч.:	1	шт	250 700,00	250 700,00
	Первичная консультация невролога-реабилитолога	2	шт	2 700,00	5 400,00
	Заключительная консультация невролога-реабилитолога	1	шт	2 200,00	2 200,00
	Консультация врача педиатра	1	шт	2 600,00	2 600,00
	Консультация врача ортопеда	3	шт	1 500,00	4 500,00
	Занятия с семейным психологом (групповые занятия)	1	шт	3 900,00	3 900,00
	Входящий консилиум с участием междисциплинарной бригады: Ведущего кинезиотерапевта и/или инструкторов ЛФК Эрготерапевта и/или психолога (50')	2	шт	2 600,00	5 200,00
	Постуральный менеджмент, подбор ТСР (по клиническим показаниям) Тейпирование со стоимостью тейпа при занятии кинезиотерапией Использование нейроортопедического костюма "ЕВА" при занятии кинезиотерапией	10	шт	3 900,00	39 000,00
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др. методы)	10	шт	3 900,00	39 000,00
	Специальные техники массажа для работы с телом, с конечностями (50')	10	шт	2 400,00	24 000,00
	Индивидуальные занятия с нейропсихологом, дефектологом, логопедом в том числе и с применением интерактивного пола (50') Индивидуальное занятие с психологом, дефектологом, логопедом по коммуникативной интеграции (50') Индивидуальное занятие с эрготерапевтом (50') Индивидуальное занятие по сенсомоторной интеграции "Дом совы" (50')	4	шт	2 650,00	10 600,00
	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	3 900,00	3 900,00
	Механотерапия (25') 1 вид с использованием: - имитатора "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа"; - имитатор ходьбы "Имитрон"; - тренажер для активной-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	10	шт	1 100,00	11 000,00
	Механотерапия 2 вид с использованием: - имитатора "Наездник"; - тренажер "Виброплатформа"; - имитатор ходьбы "Имитрон"; - тренажер для активной-пассивной механотерапии верхних и нижних конечностей "Мотомед" с функцией БОС - моделирование опорных реакций "Корвит" - реабилитационный тренажер для разработки, восстановления моторики пальцев и кистей рук	11	шт	1 100,00	12 100,00
	Гидротерапия, гидроаэротерапия (25')	6	шт	1 100,00	6 600,00
	Кислородный коктейль/фиточай	12	шт	50,00	600,00
	Консультация заведующего отделением, лазерного офтальмохирурга, включающая в себя комплексное обследование глаз	1	шт	10 300,00	10 300,00
	Зрительная терапия в кабинете охраны зрения 3 программы	7	шт	1 800,00	12 600,00
	Кинезиотерапия (50') (PNF-терапия, Салинг, Войта-терапия, Бобат-терапия, Экзарта и др. методы)	8	шт	4 200,00	33 600,00
	Консультация психолога для сопровождающего лица (50')	1	шт	4 600,00	4 600,00
	Индивидуальные занятия с психологом для сопровождающего лица (50')	3	шт	4 600,00	13 800,00
	Прием специалиста по восстановительной медицине (остеопатия)	1	шт	5 200,00	5 200,00

Итого: 250 700,00

Без налога (НДС)

Всего оказано услуг 1, на сумму 250 700,00 руб.

Двести пятьдесят тысяч семьсот рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО "Здоровое детство"
Генеральный директор ООО "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"

ПЛАТЕЛЬЩИК: БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"

Вх 277

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №136

03.04.2025

Дата

Вид платежа

Сумма прописью

Двести пятьдесят тысяч семьсот рублей 00 копеек

ИНН 5903093774		КПП 590501001		Сумма		250700=	
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"				Сч. №		40703810200000729571	
				БИК		044525974	
Платательщик				Сч. №		30101810145250000974	
АО "ТБанк" г. Москва				БИК		046577674	
Банк плательщика				Сч. №		30101810500000000674	
УРАЛЬСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК г. Екатеринбург				Сч. №		40702810416540043710	
Банк получателя				Вид оп.		01	
ИНН 6679116430		КПП 667901001		Наз. пл.		Срок плат.	
ООО "НП МЦ "ЗДОРОВОЕ ДЕТСТВО"				Код		Очер. плат.	
				о		Рез. поле	
Получатель						5	

Счет №000004714 от 19.12.2024 Программа Маршрут семьи/ проект На подмогу/ Реабилитация, благополучатель Головачев Максим Алексеевич, НДС не облагается

Назначение

Подписи

Отметки банка

М.П.

АО ТБАНК

БИК 044525974

К/С 30101810145250000974

ИНН 7710140679

03.04.2025

ИСПОЛНЕНО

30.04.2025

Поступ. в банк плат.

30.04.2025

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 68676

30.04.2025

электронно

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Сто двадцать четыре тысячи восемьсот пятьдесят девять рублей

ИНН 5903093774	КПП 590501001	Сумма	124859=
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "БЕРЕГИНЯ"			
Платательщик ВОЛГО-ВЯТСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г.Нижний Новгород		Сч. №	40703810649770000700
		БИК	042202603
Банк Плательщика ПАО Сбербанк		Сч. №	30101810900000000603
Банк Получателя ПАО Сбербанк		БИК	044525225
		Сч. №	30101810400000000225
ИНН 7707083893	КПП 773601001	Сч. №	
ПАО Сбербанк			
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	
		Код	0
		Срок плат.	
		Очер. плат.	3
		Рез. поле	

Заработная плата по реестру №63 от 30.04.2025 в соответствии с Договором 87100706 от 30.09.2022

Назначение платежа

Подписи

Отметки Банка

М.П.

ПАО "Сбербанк"
ИСПОЛНЕНО
30.04.2025

12 474 рублей за счет средств
благотворительного приложения tooba