

Հասցե Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրգեվային

Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

Սամվել Միքայելի Առաքելյանից

ծնված [REDACTED] թ.-ին

անձնագիր [REDACTED]

ընկած [REDACTED] թ.-ին [REDACTED]-ի կողմից

բնակության վայր [REDACTED]
[REDACTED]

ԴԻՄՈՒՄ

Ես հանդիսանում եմ ռազմական
գործողություններից տուժած անձ՝ Ժամանակավոր
պաշտպանության տակ գտնվող փախստական
համաձայն ՀՀ կառավարության 2023 թվականի
հոկտեմբերի 26-ի N 1864-Ն որոշման:

Խնդրում եմ տրամադրել նպատակային
դրամական աջակցություն՝ կենսականորեն
անհրաժեշտ դեղորայք ձեռք բերելու համար:

Անհրաժեշտ դեղամիջոց՝

1) Կսարելտո 20մգ, 56 դեղ.

Դրամական օգնության չափը՝ 26100 (քսանվեց
հազար հարյուր) դրամ

Պարտավորվում եմ տրամադրել դրամական
օգնության նպատակային ծախսման
փաստաթղթային ապացույցներ 30 (երեսուն) օրվա
ընթացքում՝ գումարը ստանալու պահից:

Հավելված՝

1. Սամվել Առաքելյանի անձնագրի պատճեն

13.06.2025 թ. / ր.

Директору

Благотворительного Фонда ЭТОС

Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Самвела Микаэловича Аракеяна

рожденного [REDACTED]

паспорт: [REDACTED]

выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства: [REDACTED]
[REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я являюсь лицом, пострадавшим от боевых
действий, беженцем под временной защитой
согласно Постановлению Правительства
Республики Армения № 1864-Н от 26 октября 2023
года.

Прошу предоставить целевую денежную помощь
для приобретения жизненно необходимого
лекарственного препарата.

Необходимое лекарство:

1) Ксарелто 20мг, 56 таб.

Размер денежной помощи: 26100 (двадцать шесть
тысяч сто) драмов

Обязуюсь предоставить документы,
подтверждающие целевое расходование
денежной помощи, в течение 30 (тридцати) дней с
момента получения средств.

Приложение:

1. Копия паспорта Самвела Аракеяна

Սամվել Առաքելյան /
Самвел Аракеян

Հոռու Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրցեվային

Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

Սամվել Միքայելի Առաքելյանից

ծնված՝ [REDACTED] թ.-ին

անձնագիր՝ [REDACTED]

ըված [REDACTED] թ.-ին [REDACTED]-ի կողմից

բնակության վայր՝ [REDACTED]

[REDACTED]

ԴԻՄՈՒՄ

Ուղարկում եմ Ձեզ ֆինանսական օգնության
նպատակային ծախսման հաստատող
փաստաթղթերը՝ 26100 (քսանվեց հազար
հարյուր) դրամ գումարի կտրոն:

Հավելված՝

1. Կտրոն

1
«17» 06 20 25 թ. / Դ.
17

Директору

Благотворительного Фонда ЭТОС

Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Самвела Микаэловича Аракеяна

рожденного [REDACTED] г.

паспорт: [REDACTED]

выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства: [REDACTED]

[REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Направляю Вам документы,
подтверждающие целевое расходование
финансовой помощи: кассовый чек на сумму
26100 (двадцать шесть тысяч сто) драмов.

Приложение:

1. Кассовый чек

[REDACTED]

ՋՈՒՆԻՏԱ ԽԱՉԱՏՐՑԱՆ
ԱՐԱՔԿՐԻ ԹԱՂԱՄԱՍ ՄԱՍԻՆԿՅԱՆԳ 21 17
ՀԱՅՀ: 20145235 Գ/Հ: 51819937
ԱՀ: Q80414505228
ԿՀ: 00042447

13-06-25 17:39:08 ԳԱՆՁԱՊԱՀ: 3

Բաժին 1 -1
/ շՈՋ.ԽԱՐԿ / = 13050.00
ՈՐԻՑ ԱԿՅ = 0.00

ՂԱՍ.՝ 3004, Ն/Կ՝ 4008500100974
Քաարելտո ղիտ 20մգ N28, Բալեթ
13050.00x1.000տոսի=13050.00դրամ

(5)

Ընդամենը	13050.00
Առնետն	20000.00
Մանր	6950.00

ՖԻՍԿԱԼ ՀԱՄԱՐ 95053612

ՀՈՒՐԻՔՑԱ ԽԱՉԱՏՐՑԱՆ

ԱՐԱԲԿԻՐ ԹԱՊԱՄԱՍ ՄԱՍԻԿՆԿԱՆՑ 21 17

ՀՎՀՀ: 20145235 Գ/Հ: 51819937

ՍՀ: 080414505228

ԿՀ: 00042573

17-06-25 16:33:00 ԳԱՆՁԱՊԱՀ: 3

Բաժին 1 -1

/ շրջ.հարկ / = 13050.00

Որոց ԱԱՀ = 0.00

Ղաա.՝ 3004, Ն/Կ՝ 4008500100974

Քաարեյտո ղիտ 20ԱԳ N28, Բայեր

13050.00x1.000տոսի=13050.00դրամ

(Ֆ)

Ընդամենը 13050.00

Առձեռն 15050.00

Մանր 2000.00

ՖԻՍԿԱԼ ՀԱՄԱՐ 43282495

Հոռու Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրցեվային

Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

Սամվել Միքայելի Առաքելյանից

ծնված՝ [REDACTED] թ. -ին

անձնագիր՝ [REDACTED],

ըված [REDACTED] թ. -ին [REDACTED] -ի կողմից

բնակության վայր՝ [REDACTED]

ԴԽՈՒՄ

Ես հանդիսանում եմ ռազմական
գործողություններից տուժած անձ՝ ժամանակավոր
պաշտպանության տակ գտնվող փախստական,
համաձայն ՀՀ կառավարության 2023 թվականի
հոկտեմբերի 26-ի N 1864-Ն որոշման:

Խնդրում եմ տրամադրել նպատակային
դրամական աջակցություն՝ կենսականորեն
անհրաժեշտ դեղորայք ձեռք բերելու համար:

Անհրաժեշտ դեղամիջոց՝

1) Կսարելտո 20մգ, 140 դեղ.

Դրամական օգնության չափը՝ 65250
(վաթսուհինգ հազար երկու հարյուր հիսուն) դրամ

Պարտավորվում եմ տրամադրել դրամական
օգնության նպատակային ծախսման
փաստաթղթային ապացույցներ 30 (երեսուն) օրվա
ընթացքում՝ գումարը ստանալու պահից:

Հավելված՝

1. Սամվել Առաքելյանի անձնագրի պատճեն

01.07.2025 թ. / ր.

Директору

Благотворительного Фонда ЭТОС

Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Самвела Микаэловича Аракеляна

рожденного [REDACTED] г.

паспорт: [REDACTED]

выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства: [REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я являюсь лицом, пострадавшим от боевых
действий, беженцем под временной защитой
согласно Постановлению Правительства
Республики Армения № 1864-Н от 26 октября 2023
года.

Прошу предоставить целевую денежную помощь
для приобретения жизненно необходимого
лекарственного препарата.

Необходимое лекарство:

1) Ксарелто 20мг, 140 таб.

Размер денежной помощи: 65250 (шестьдесят пять
тысяч двести пятьдесят) драмов

Обязуюсь предоставить документы,
подтверждающие целевое расходование
денежной помощи, в течение 30 (тридцати) дней с
момента получения средств.

Приложение:

1. Копия паспорта Самвела Аракеляна

Սամվել Առաքելյան /
Самвел Аракелян

Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն
Վերոնիկա Բուրցեվային

Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

Սամվել Միքայելի Առաքելյանից

ծնված՝ [REDACTED] թ.-ին

անձնագիր՝ [REDACTED]

ըված [REDACTED] թ.-ին [REDACTED] ի կողմից

բնակության վայր՝ [REDACTED]

ԴԻՄՈՒՄ

Ուղարկում եմ Ձեզ ֆինանսական օգնության
նպատակային ծախսման հաստատող
փաստաթղթերը՝ 65250 (վաթսունհինգ հազար
երկուհարյուր հիսուն) դրամ գումարի կտրոն:

Հավելված՝

1. Կտրոն

01.07.2025 թ. / ր.

Директору
Благотворительного Фонда Этос
Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Самвела Микаэловича Аракеяна

рожденного [REDACTED]

паспорт: [REDACTED]

выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства [REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Направляю Вам документы,
подтверждающие целевое расходование
финансовой помощи: кассовый чек на сумму
65250 (шестьдесят пять тысяч двести
пятьдесят) драмов.

Приложение:

1. Кассовый чек

Սամվել Առաքելյան

ԷԶՍՊԵՐՏ ՖԱՐՄ դեղատնային ցանց
ՋՈՒՆԻԵՏԱ ԽԱՉԱՏՐՅԱՆ ԱԶ
Մալիկյան 21 17
ՀՎՀՀ: 20145235 Գ/Բ: 51819937
ԱՀ: Q80414505228
ԿՀ: 00024909

ԱՌԱՋՈՒՄ
099 559 559

Կտրոն - **492065**
01.07.2025 14:24:00

Անվանում Քանակ	Գին	Գումար
Քսադելտո դիտ 20մգ N28, Բայեր 1.00 28	13050.0	13050
Քսադելտո դիտ 20մգ N28, Բայեր 1.00 28	13050.0	13050
Քսադելտո դիտ 20մգ N28, Բայեր 2.00 56	13050.0	26100
Քսադելտո դիտ 20մգ N28, Բայեր 1.00 28	13050.0	13050

Ընդամենը - 65,250.00 Հ
Վճարված- 65,250.0 Մանր 0.00