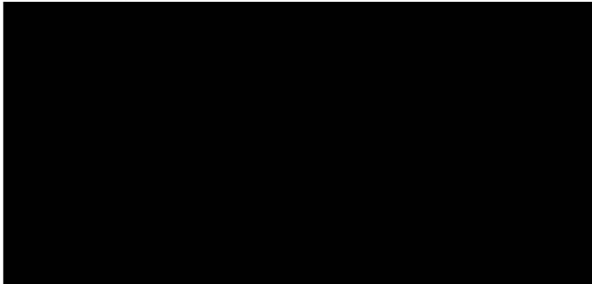


Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրցեվային

Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

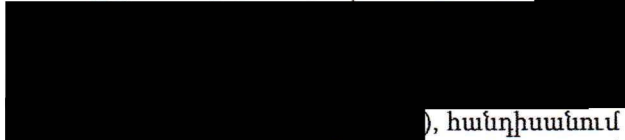
Կամո Ռուդիկի Բաղրյանից



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:

Իմ հայրը՝ Ռուդիկ Սուրենի Բաղրյանը (



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

Խնդրում եմ ինձ համար վճարել դեղատնից կենսական նշանակություն ունեցող դեղերի ձեռքբերումը՝ իմ հոր համար:

Անհրաժեշտ դեղեր՝

- 1) Կսարելտո 20մգ, 120 դեղ.
- 2) Կոփլավիքս 75մգ/100մգ, 140 դեղ.

Անհրաժեշտ դեղերի գինը՝ 102388 (հարյուր երկու հազար երեք հարյուր ութսունութ) դրամ

Դեղատուն՝

«ՎԱՐԴ-ՖԱՐՄ» ՍՊԸ

ՀՎՀՀ՝ 01007891

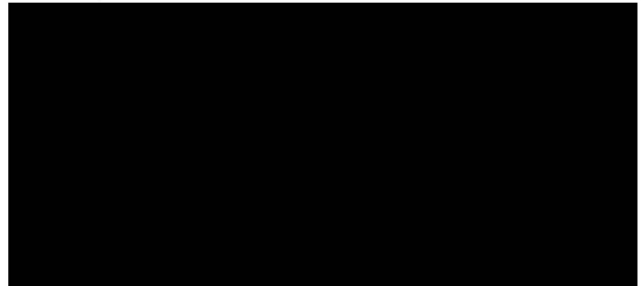
h/h՝ 2052022163341001

Լրացուցիչ տեղեկացնում եմ, որ իմ հայրը չի կարող անձամբ դիմել Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամ՝ օգնություն ստանալու համար, քանի որ առողջական ծանր վիճակի հետևանքով կորցրել է

Директору
Благотворительного Фонда Этос
Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Камо Рудиковича Багряна



ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Мой отец, Рудик Суренович Багрян (



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

Прошу оплатить мне приобретение жизненно необходимых лекарств в аптеке для моего отца.

Необходимые лекарства:

- 1) Ксарелто 20мг, 120 таб.
- 2) Коплавикс 75мг/100мг, 140 таб.

Стоимость необходимых лекарств: 102388 (сто две тысячи триста восемьдесят восемь) драмов

Аптека:

ООО «ВАРД-ФАРМ»

УНН: 01007891

р/с: 2052022163341001

Дополнительно сообщаю, что мой отец не может лично обратиться в Благотворительный Фонд Этос для получения помощи в связи с утратой мобильности, вызванной тяжелым состоянием

շարժվելու հնարավորությունը:

Պարտավորվում եմ դեղերի վճարման պահից 7 (յոթ) օրվա ընթացքում ստանալ դեղերը դեղատնից և դրա մասին գրավոր տեղեկացնել Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամին:

Հավելված՝

1. Կամո Բաղրյանի անձնագրի պատճեն
2. Ռուդիկ Բաղրյանի անձնագրի պատճեն
3. Կամո Բաղրյանի ծննդի մասին պետական վկայականի պատճեն

16.09.2025 թ. / ր.



здоровья.

Обязуюсь в течении 7 (семи) дней с момента оплаты лекарств принять лекарства от аптеки и письменно уведомить об этом Благотворительный Фонд Этос.

Приложение:

1. Копия паспорта Камо Багряна
2. Копия паспорта Рудика Багряна
3. Копия государственного свидетельства о рождении Камо Багряна

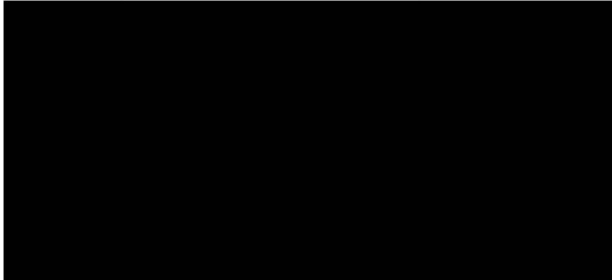
Կամո Բաղրյան /
Камо Багрян

Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրցեվային

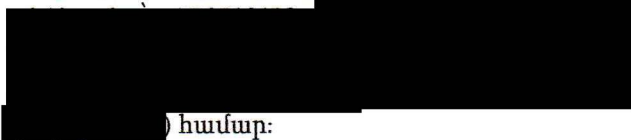
Ժամանակավոր պաշտպանված անձից

Կամո Ռուդիկի Բաղրյանից



ԾԱՆՈՑՈՒՄ

16.09.2025թ.-ին ես դիմում եմ ներկայացրել Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամ խնդրանքով վճարելու դեղատնից կենսական նշանակություն ունեցող դեղերի ձեռքբերումը՝ իմ հոր՝ Ռուդիկ Սուրենի Բաղրյանի (



համար:

Անհրաժեշտ դեղեր՝

- 1) Կսարելտո 20մգ, 120 դեղ.
- 2) Կոփլավիքս 75մգ/100մգ, 140 դեղ.

Անհրաժեշտ դեղերի գինը՝ 102388 (հարյուր երկու հազար երեք հարյուր ութսունութ) դրամ

Դեղատուն՝

«ՎԱՐԴ-ՖԱՐՄ» ՍՊԸ

ՀՎՀՀ՝ 01007891

հ/հ՝ 2052022163341001

Սույնով տեղեկացնում եմ, որ ես դեղատնից ամբողջությամբ ստացել եմ նշված դեղերը՝ համաձայն Ապրանքների մատակարարման հարկային 17.09.2025թ.-ի N A1892316394 հաշվի

Հավելված՝

1. Հարկային հաշվի պատճեն

18.09.2025 թ. / ր.

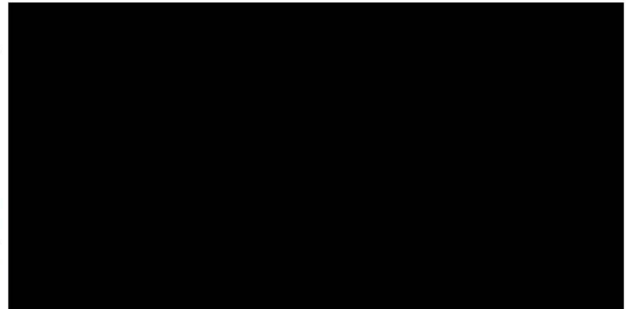
Директору

Благотворительного Фонда Этос

Веронике Бурцевой

От временно защищенного лица

Камо Рудиковича Багряна



УВЕДОМЛЕНИЕ

16.09.2025г. я подал в Благотворительный Фонд Этос заявление с просьбой оплатить мне приобретение жизненно необходимых лекарственных средств в аптеке для моего отца Рудика Суреновича Багряна (



Необходимые лекарства:

- 1) Ксарелто 20мг, 120 таб.
- 2) Коплавикс 75мг/100мг, 140 таб.

Стоимость необходимых лекарств: 102388 (сто две тысячи триста восемьдесят восемь) драмов

Аптека:

ООО «ВАРД-ФАРМ»

УНН: 01007891

р/с: 2052022163341001

Настоящим уведомляю, что я получил в полном объеме указанные лекарства от аптеки согласно: налоговому счету на поставку товаров от 17.09.2025г. N A1892316394

Приложение:

1. Копия налогового счета



Կամո Բաղրյան /
Камо Багрян

[1] Գուրս գրման ամսաթիվ			Հայկային հաշիվ			[2] Մերիա	[3] Համար
17	Սեպտեմբեր	2025 թ.	(ապրանքների մատակարարման)			A	1892316394
[4] Մատակարարման ամսաթիվ			Հագրավոր հաշիվ				
17	Սեպտեմբեր	2025 թ.	Մերիա Համար				
Գայմանագիր			[5] Կնքման ամսաթիվ	[6] Համար	Հագրավոր հաշիվ դուրս գրման ամսաթիվ		
[7] Լրացուցիչ տվյալներ							
16/09 ,A8507106845-ի փոխարեն							
[7.1] ՀԳՄ կտրոնի համար							

Մպրանքներ մատակարարող (ատարող) անձի տվյալներ																			
[8] Հարկ վճարողի հաշվառման համար (ՀՎՀՀ)	<table><tr><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>1</td></tr></table>									0	1	0	0	7	8	9	1		
0	1	0	0	7	8	9	1												
[9] Անվանում	ՎԱՐԴ-ՖԱՐՄ Ս՝սիմանափակ պատասխանատվությամբ ընկերություն (ՍՊԸ)																		
[10] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար	<table><tr><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>1</td><td>/</td><td>1</td></tr></table>									0	1	0	0	7	8	9	1	/	1
0	1	0	0	7	8	9	1	/	1										
[11] Թանկի անվանում	ԻՆԵՎՈՐԱՆԿ ՓԲԸ "Մաշտոց" մասնաճյուղ Հաշվահամար 2052022163341001																		
[12] Գտնվելու վայր (հասցե)	ԵՐԵՎԱՆ ԲԱՆԱՔԵՆ-ՉԵՑԹՈՒՆ Ռուբինյանց 23/1 30																		
[13] Վայր, որտեղից ապրանքները մատակարարվում (ատարվում) են	ԱՐՄԱՎԻՐ ՓԱՐԱՔԱՐ ՓԱՐԱՔԱՐ ՄԱՅՐԱՔԱՐԱՔԱՑԻՆ 140																		
[14] Լրացուցիչ տվյալներ																			

Մպրանքներ ձեռք բերող անձի տվյալներ			
[15] Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) (անձը հաստատող փաստաթուղթ, սերիա և/կամ համար, ՀԾՀ)	ՀՀ անձնագիր		
[16] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար			
[17] Անվանում	Բաղրամյան Կամր Ռուդիկի		
[18] Թանկի անվանում	Հաշվեհամար		
[19] Գտնվելու վայր (հասցե)			
[20] Լրացուցիչ տվյալներ	Վճարող՝ Էտոս Բարեգործական հիմնադրամ,ՀՎՀՀ՝ 00522673,ք.Երևան,Կենտրոն թաղամաս, Նալբանդյան փ.47,քմ.4		
[21] Ում միջոցով	Անուն, ազգանուն		
	Լիազորագիր	Համար	
		Ամսաթիվ	
[22] Մպրանքների մատակարարման (ատարման) եղանակ			
[23] Մատակարարվող (ատարվող) ապրանքների նշանակման փայր (հասցե)			

[24] Մատակարարվող (ատարվող) ապրանքների քանակի և վճարման ենթակա գումարի հաշվարկ													
N	միավորների քանակ	Ապրանքի անվանում	Զափոցման միավոր	Քանակ	Միավորի գին	Չեղ (%)	Արժեք	Տարա*	ԱՎՀ դրամաբարձի (%)	ԱՎՀ գումար	Գարնադրի տեսակ	Ընդամենը	Գրավելու արժեք
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1		Կո-Պլավիկա հար 75մգ/100մգ N3 Օ Սանոֆի - Ավենտիս	տու. փ	4	7,810		31,240		20	6,248		37,488	0
2		Կսարելսո դիտ թ/պ 20մգ x 28	տու. փ	5	10,816.667		54,083.33		20	10,816.67		64,900	0
Ընդամենը							85,323.33		X	17,064.67	X	102,388	0

* Տարա պունտակը լրացվում է այն դեպքում, երբ տարան չի տարվում:

Ստորագրող՝	ALIBEKYAN SATENIK	Ստորագրող՝	
անունը, ազգանունը		պաշտոնը, ստորագրությունը	

17/09/2025 13:23:49