

Հոռու Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն

Վերոնիկա Բուրցեվային

Ուկրաինայի քաղաքացի

Գայանե Յուշկովայից

ծնված՝ [REDACTED] թ.-ին

անձնագիր՝ [REDACTED],

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

բնակության վայր՝ [REDACTED]

ԴԻՄՈՒՄ

Ես Ուկրաինայի քաղաքացի եմ, որը տուժել է ռազմական գործողություններից: Հայաստանի Հանրապետությունում ինձ տրամադրվել է ապաստան՝ համաձայն «Փախստականների և ապաստանի մասին» ՀՀ օրենքի 6-րդ հոդվածի 1-ին մասի 2-րդ կետի:

Խնդրում եմ տրամադրել ինձ նպատակային դրամական օգնություն Բժշկական ծառայությունների վճարման համար:

Անհրաժեշտ բժշկական ծառայությունները՝

1. Անվանումը՝ Պոդոլոգի խորհրդատվություն՝ բուժման նշանակմամբ
Մատակարար՝ ՀՀ ԱՆ «ԱՅՐՎԱԾՔԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՄԱՇԿԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՓԲԸ
(ՀՎՀՀ՝ 08241563)
Արժեքը՝ 15000 (տասնհինգ հազար) ՀՀ դրամ

2. Անվանումը՝ Վահանագեղձի սոնոգրաֆիա
Մատակարար՝ «ԵՐԵՎԱՆԻ ՄԻԻԹԱՐ ՀԵՐԱՑՈՒ ԱՆՎԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՍՍԱԼՍԱՐԱՆ» ՀԻՄՆԱԴԵՐՍ
(ՀՎՀՀ՝ 01503448)
Արժեքը՝ 10000 (տասը հազար) ՀՀ դրամ

Դրամական օգնության չափը՝ 25000 (քսանհինգ հազար) ՀՀ դրամ

Խնդրում եմ բժշկական ծառայությունների վճարումը կատարել անմիջապես ծառայություններ մատուցող կազմակերպություններին:

Պարտավորվում եմ տրամադրել դրամական օգնության նպատակային ծախսման փաստաթղթային ապացույցներ 30 (երեսուն) օրվա

Директору
Благотворительного Фонда ЭТОС
Веронике Бурцевой

от гражданки Украины

Гаяне Юпковой

рожденной [REDACTED].

паспорт [REDACTED].

Выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства: [REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я являюсь гражданкой Украины, пострадавшей от боевых действий. В Республике Армения мне предоставлено убежище на основании пункта 2 части 1 статьи 6 Закона РА «О беженцах и убежище».

Прошу предоставить мне целевую денежную помощь для оплаты медицинских услуг.

Необходимые медицинские услуги:

1. Наименование: Консультация подолога с назначением лечения
Поставщик: ЗАО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР ОЖОГОВ И ДЕРМАТОЛОГИИ» МЗ РА
(УНН: 08241563)
Стоимость: 15000 (пятнадцать тысяч) драмов РА

2. Наименование: УЗИ щитовидной железы
Поставщик: ФОНД «ЕРЕВАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ МХИТАРА ГЕРАЦИ»
(УНН: 01503448)
Стоимость: 10000 (десять тысяч) драмов РА

Размер денежной помощи: 25000 (двадцать пять тысяч) драмов РА

Оплату услуг прошу произвести непосредственно поставщикам медицинских услуг.

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

ընթացքում՝ գումարը ստանալու պահից:

момента получения средств.

Հավելված՝

1. Գայանե Յուշկովայի անձնագրի պատճեն
2. Գայանե Յուշկովայի Կոնվենցիոն ճամփորդական փաստաթղթի պատճեն

Приложение:

1. Копия паспорта Гаяне Юшковой
2. Копия конвенционного проездного документа Гаяне Юшковой

13.05.2025 թ. / Դ.

Գայանե Յուշկովա /
Гаяне Юшкова



ՀՀ ԱՆ ԱՅՐՎԱԾՔԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ
Ա
ՄԱՇԿԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ

Է ՊԻ Կ Ր Ի 2

08241563

ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ
ԱՆ «ԱՅՐՎԱԾՔԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ
ԵՎ ՄԱՇԿԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ
ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» ՓԲԸ
ЗАО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР ОЖОГОВ И
ДЕРМАТОЛОГИИ»
МИНЗДРАВА
РЕСПУБЛИКИ АРМЕНИЯ
CJSC «NATIONAL CENTER
FOR BURNS AND
DERMATOLOGY» MOH
OF REPUBLIC OF ARMENIA

Ուր՝ Ըստ պահանջի

1. Բուժառու՝

2. Հասցե՝

3. Տարիք՝

4. Ընդունման օր՝ 17.12.2024թ.

5. Դուրս գրման օր՝ 19.12.2024թ.

6. Մահճակալ օր՝ 2

7. Հիվանդության պատմագիր՝ 6881

No

7. Վիճակը ընդունելու – Գանգատվում է եղունգների գույնի փոփոխությունից: Իրեն հիվանդ է համարում 1 տարի: Ընդհանուր վիճակը բավարար է: Գիտակցությունը պարզ է: Տեսանելի լորձաթաղանթները բնական գունավորման: Սրտի տոները մաքուր են, ռիթմիկ: Թոքերում աուսկուլտատիվ վեզիկուլյար շնչառություն: Միզարձակումն ազատ է, անցավ: Աղիները գործում են կանոնավոր:

8. Ախտահարման օջախ – Հիվանդի ոտանաթաթերի առաջին մատների եղունգները հաստացած են, փխրուն, ունեն անհարթ դեղնավուն մակերես:

9. Վերջնական ախտորոշում – Օնիխիա

11. Բուժում

Անցել է հետազոտում:

12. Հիվանդության ելքը – Անփոփոխ:

13. Հետազոտություններ – Արյան ընդհանուր՝ լեյկոֆորմուլայով, արյան կենսաքիմիական, մեզի ընդհանուր, բերուկ HCV, ՆՍՌ, TPHA, HBV:

14. Խորհուրդներ – Անրաժեշտ է բուժում, լինել մաշկաբանի հսկողության տակ:

Բուժող բժիշկ

Կ. Ս. Սուքիասյան

Բաժանմունքի վարիչ

Ա. Ա. Շահվերդյան



Էտոս Բարեգործական Հիմնադրամի
տնօրեն
Վերոնիկա Բուրցեվային

Ուկրաինայի քաղաքացի

Գայանե Յուշկովայից

ծնված՝ [REDACTED] թ.-ին

անձնագիր՝ [REDACTED],

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

բնակության վայր՝ [REDACTED]
[REDACTED]

ԴԻՍՈՒՄ

Սույնով հաստատում եմ, որ ստացել եմ
բժշկական ծառայությունները
ամբողջությամբ՝ համաձայն հետևյալ
փաստաթղթերի.

1. Ծառայությունների մատուցման,
աշխատանքների կատարման հաշիվ
վավերագիր B4553605654, կազմված՝
13.05.2025թ.-ին

2. Ծառայությունների մատուցման,
աշխատանքների կատարման հաշիվ
վավերագիր B3165017803, կազմված՝
14.05.2025թ.-ին

Ծավալի և որակի վերաբերյալ
առարկություններ չունեմ:

«16» 05 20 25 թ. / Գ.

Директору
Благотворительного Фонда Этос
Веронике Бурцевой

от гражданки Украины

Гаяне Юшковой

рожденного [REDACTED]

паспорт: [REDACTED],

Выдан [REDACTED] г. органом [REDACTED]

место жительства: [REDACTED]
[REDACTED]

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим я подтверждаю, что мне
оказаны в полном объеме медицинские
услуги согласно следующим документам:

1. Счет-фактура за оказание услуг,
выполнение работ B4553605654,
составленный: 13.05.2025г.

2. Счет-фактура за оказание услуг,
выполнение работ B3165017803,
составленный: 14.05.2025г.

Претензий к объему и качеству услуг не
имею.

Գայանե Յուշկովա /
Гаяне Юшкова

[1] Դուրս գրման ամսաթիվ			Հաշիվ վավերագիր (ծառայությունների մատուցման, աշխատանքների կատարման)			[2] Սերիա		[3] Համար			
13	Մայիս	2025 թ.				B		4553605654			
[4] Մատակարարման ամսաթիվ											
14	Մայիս	2025 թ.									
						Ճշգրտվող հաշվի					
						Սերիա		Համար			
						Ճշգրտվող հաշիվ վավերագրի դուրս գրման ամսաթիվ					
Պայմանագիր			[5] Կնքման ամսաթիվ			[6] Համար					
[7] Լրացուցիչ տվյալներ											
Գայանե Յուշկովա, պողոտայի բուժման նշանակում											
[7.1] ՀՂՄ կտրոնի համար											

Ծառայություններ մատուցող (աշխատանքներ կատարող) անձի տվյալներ																				
[8] Հարկ վճարողի հաշվառման համար (ՀՎՀՀ)				<table><tr><td>0</td><td>8</td><td>2</td><td>4</td><td>1</td><td>5</td><td>6</td><td>3</td></tr></table>							0	8	2	4	1	5	6	3		
0	8	2	4	1	5	6	3													
[9] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար				<table><tr><td>0</td><td>8</td><td>2</td><td>4</td><td>1</td><td>5</td><td>6</td><td>3</td><td>/</td><td>1</td></tr></table>							0	8	2	4	1	5	6	3	/	1
0	8	2	4	1	5	6	3	/	1											
[10] Անվանում				ՀԱՅԱՍՏԱՆԻ ՀԱՆՐԱՊԵՏՈՒԹՅԱՆ ԱՌՈՂՋԱՊԱՀՈՒԹՅԱՆ ՆԱԽԱՐԱՐՈՒԹՅԱՆ «ԱՅՐՎԱ ԾԲԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԵՎ ՄԱՇԿԱԲԱՆՈՒԹՅԱՆ ԱԶԳԱՅԻՆ ԿԵՆՏՐՈՆ» Փակ բաժնետիրակա և ընկերություն (ՓԲԸ)																
[11] Բանկի անվանում				ԱՄԵՐԻԿԱՆԿ ՓԲԸ				Հաշվեհամար 1570090592110100												
[12] Գտնվելու վայր (հասցե)				ԵՐԵՎԱՆ ԴԱՎԹԱՇԵՆ ԴԱՎԹԱՇԵՆ ԹԱՂԱՄԱՍ ԴԱՎԹԱՇԵՆ 25Ա																
[13] Լրացուցիչ տվյալներ																				

Ծառայություններ (աշխատանքներ) ստացող անձի տվյալներ																		
[14] Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) (անձը հաստատող փաստաթուղթ, սերիա և/կամ համար, ՀԾՀ)				<table><tr><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td>6</td><td>7</td><td>3</td></tr></table>							0	0	5	2	2	6	7	3
0	0	5	2	2	6	7	3											
[15] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար																		
[16] Անվանում				ԷՏՈՍ ԲԱՐԵԳՈՐԾԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱԴՐԱՄ Հիմնադրամ														
[17] Բանկի անվանում				ՅՈՒՆԻԲԱՆԿ ԲԲԸ "Տաշիր Կենտրոն" մասնաճյուղ				Հաշվեհամար 24115039234800										
[18] Գտնվելու վայր (հասցե)				ԵՐԵՎԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԹԱՂԱՄԱՍ ՆԱԼԲԱՆԴՅԱՆ ՓՈՂՈՑ 47 ԲՆ. 4														
[19] Լրացուցիչ տվյալներ																		
[20] Ուժ միջոցով				Անուն, ազգանուն														
				Լիազորագիր		Համար												
						Ամսաթիվ												

[21] Ծառայությունների մատուցման (աշխատանքների կատարման) ծավալի և վճարման ենթակա գումարի հաշվարկ							
N	Ծառայության (աշխատանքի) անվանում (բովանդակություն)	Չափման միավոր	Ընդհանուր ծավալ կամ ժամանակաշրջան	Միավորի գին	Չեղչ (%)	Գործարքի տեսակ	Արժեք
1	2	3	4	5	6	7	8
1	27.2բուժման նշանակում	հատ	1	15000		ԱԱՀ-ից ազատված	15000
Ընդամենը							15000

Ծառայություն մատուցող (աշխատանք կատարող)՝

(ստորագրությունը անունը, ազգանունը)

Ծառայություն (աշխատանք) ստացող՝

(ստորագրությունը անունը, ազգանունը)

13/05/2025 14:50:24

16/05/2025 16:43:34

[1] Դուրս գրման ամսաթիվ			Հաշիվ վավերագիր (ծառայությունների մատուցման, աշխատանքների կատարման)		[2] Սերիա	[3] Համար	
14	Մայիս	2025 թ.			B	3165017803	
[4] Մատակարարման ամսաթիվ					Ճշգրտվող հաշվի		
14	Մայիս	2025 թ.			Սերիա	Համար	
					Ճշգրտվող հաշիվ վավերագրի դուրս գրման ամսաթիվ		
Պայմանագիր			[5] Կնքման ամսաթիվ	[6] Համար			
[7] Լրացուցիչ տվյալներ							
Յուշկովա Գայանե							
[7.1] ՀՂՄ կտրոնի համար							

Ծառայություններ մատուցող (աշխատանքներ կատարող) անձի տվյալներ										
[8] Հարկ վճարողի հաշվառման համար (ՀՎՀՀ)		0	1	5	0	3	4	4	8	
[9] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար		0	1	5	0	3	4	4	8	/ 1
[10] Անվանում	«ԵՐԵՎԱՆԻ ՄԽԻԹԱՐ ՀԵՐԱՑՈՒ ԱՆՎԱՆ ՊԵՏԱԿԱՆ ԲԺՇԿԱԿԱՆ ՀԱՄԱԼՍԱՐԱՆ» ՀԻմնադրամ									
[11] Բանկի անվանում	ԱՄԻՕ ԲԱՆԿ ՓԲԸ					Հաշվեհամար 1150009608118131				
[12] Գտնվելու վայր (հասցե)	ԵՐԵՎԱՆ ՆՈՐՔ-ՄԱՐԱՇ ՆՈՐՔ-ՄԱՐԱՇ ԹԱՂԱՄԱՍ Կոբյունի 2									
[13] Լրացուցիչ տվյալներ										

Ծառայություններ (աշխատանքներ) ստացող անձի տվյալներ										
[14] Հարկ վճարողի հաշվառման համարը (ՀՎՀՀ) (անձը հաստատող փաստաթուղթ, սերիա և/կամ համար, ՀԾՀ)		0	0	5	2	2	6	7	3	
[15] Ավելացված արժեքի հարկ վճարողի հաշվառման համար										
[16] Անվանում	ԷՏՈՍ ԲԱՐԵԳՈՐԾԱԿԱՆ ՀԻՄՆԱԴՐԱՄ Հիմնադրամ									
[17] Բանկի անվանում	ՅՈՒՆԻԲԱՆԿ ԲԲԸ "Տաշիր Կենտրոն" մասնաճյուղ					Հաշվեհամար 24115039234800				
[18] Գտնվելու վայր (հասցե)	ԵՐԵՎԱՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԿԵՆՏՐՈՆ ԹԱՂԱՄԱՍ ՆԱԼԲԱՆԳԱՆ ՓՈՂՈՑ 47 ԲՆ. 4									
[19] Լրացուցիչ տվյալներ										
[20] Ում միջոցով	Անուն, ազգանուն									
	Լիազորագիր					Համար				
						Ամսաթիվ				

[21] Ծառայությունների մատուցման (աշխատանքների կատարման) ծավալի և վճարման ենթակա գումարի հաշվարկ							
N	Ծառայության (աշխատանքի) անվանում (բովանդակություն)	Գալման միավոր	Ընդհանուր ծավալ կամ ժամանակաշրջան	Միավորի գին	Չեղչ (%)	Գործարքի տեսակ	Արժեք
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Վահանագեղձի սոնոգրաֆիա	Հատ	1	10000		ԱԱՀ-ից ազատված	10000
Ընդամենը							10000

Ծառայություն մատուցող (աշխատանք կատարող)՝

(ստորագրությունը անունը, ազգանունը)

14/05/2025 10:29:04

Ծառայություն (աշխատանք) ստացող՝

(ստորագրությունը անունը, ազգանունը)

16/05/2025 16:43:34