

В Управление Минюста России по Белгородской области
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников**
 за 2021 г.

Благотворительный фонд помощи хосписам <Изумрудный город>
 (полное наименование некоммерческой организации)

308015, г. Белгород, ул. Преображенская, 189
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	9	3	1	0	0	0	0	0	1	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 20.02.2019

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Привлечение финансовых и иных материальных ресурсов, создание и оказание финансовой помощи учреждениям оказывающим медицинскую паллиативную помощь неизлечимо больным детям и взрослым
1.2.	Создание системы социально-психологической поддержки пациентов хосписов и отделений паллиативной помощи на территории Белгородской области.
1.3.	
1.4.	
1.5.	
1.6.	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг <input type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность <input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах <input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):
3.1.	Членские взносы (1) <input type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц <input checked="" type="checkbox"/>
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства <input type="checkbox"/>
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций <input checked="" type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций <input checked="" type="checkbox"/>
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций <input type="checkbox"/>
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций <input type="checkbox"/>
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов <input type="checkbox"/>
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях <input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input type="checkbox"/>
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	2 раза в год
	Проведено заседаний	6
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Максимова Мария Валерьевна

(фамилия, имя, отчество)

**Сведения о персональном составе
 руководящих органов некоммерческой организации**

Правление Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Кондратюк Евгения Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, решение N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Авдеева Ирина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, решение N от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Калинина Нателла Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, решение N от .. г.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Максимова Мария Валерьевна, Директор

12.04.2022

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд помощи хосписам <Изумрудный город>

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Максимова Мария Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, трудовой договор N-ТД от ..

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Максимова Мария Валерьевна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2022

(подпись)

(дата)