

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,  
персональном составе руководящих органов и работников, а также  
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,  
в том числе полученных от иностранных источников,  
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ  
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма № **ОН0001**  
Страница 01

В Главное Управление Минюста России по Новосибирской Области  
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе  
ее руководящих органов и работников  
за 2024 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона  
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

Автономная некоммерческая организация помощи людям, попавшим в трудную жизненную  
ситуацию "ТВОЙ ДОМ"  
(полное наименование некоммерческой организации)

Новосибирск, Кузьмы Минина, д 9/2 кв 153  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1165476152049

2016-08-26

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1	уход за лицами, достигшими пенсионного возраста (престарелые), инвалидами и лицами, оказавшимися в трудной жизненной ситуации путем осуществления медицинской деятельности
1.2	социальная реабилитация лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, связанной с распространением бродяжничества и алкоголизма
1.3	осуществления приюта, обеспечивающего постоянное или временное проживание, для лиц, достигших пенсионного возраста, инвалидов, лиц, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и лиц, не имеющих определенного места жительства
1.4	проведение профилактических, разъяснительных мероприятий с целью пропаганды здорового образа жизни, направленного на минимизацию бродяжничества и алкоголизма в обществе
1.5	проведение тематических семинаров, конференций, фестивалей, направленных на духовный рост и развитие личности, людей, попавших в трудную жизненную ситуацию
1.6	развитие социального взаимодействия общественных институтов, властных структур, частных лиц для решения проблем, связанных с противодействием маргинализации общества

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность</b>	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	v
2.2	Иная деятельность	-
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	-
2.2.2	Операции с ценными бумагами	-
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
2.2.3.1	-	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	-
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	v
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	-
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	-
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	-
	-	-

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	-
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	-
	Проведено заседаний	1
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input checked="" type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	раз в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	-
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	13

Приложения:

- 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

ПЕРШИНА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА Директор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

ПЕРШИНА  
НАТАЛЬЯ  
ПЕТРОВНА  
Директор  
(подпись)

01.04.2025  
(дата)

М.П.

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

-  
\_\_\_\_\_  
(полное наименование руководящего органа)

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

ПЕРШИНА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА Директор

01.04.2025

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая  
должность)

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
 Автономная некоммерческая организация помощи людям, попавшим в трудную жизненную  
 ситуацию "ТВОЙ ДОМ"

(полное наименование некоммерческой организации)

<b>2</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Першина Наталья Петровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор -
<b>3</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Першин Алексей Александрович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Исполнительный директор -
<b>4</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Меньших Любовь Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной работе -
<b>5</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соловьева Светлана Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Психолог -
<b>6</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Аристова Наталья Витальевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются	

	наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующая -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тюкалова Ольга Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующая -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Беляева Дарья Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач терапевт -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ворончихина Екатерина Андреевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Повар -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ворсина Татьяна Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинская сестра -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусельникова Наталья Романовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинская сестра -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусельникова Наталья Романовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующая -
	13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующая -
	14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач терапевт -
	Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:	
ПЕРШИНА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА Директор (Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)		ПЕРШИНА НАТАЛЬЯ ПЕТРОВНА Директор 01.04.2025
		М.П. (подпись) (дата)