

**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 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 2024 г.**

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

Белгородский региональный общественный благотворительный фонд содействия развитию
медико - социальных программ имени Преподобного Феодосия Печерского
(полное наименование некоммерческой организации)

г. Белгород, пр. Б.Хмельницкого, д.152
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1023100006269

2002-11-23

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Фонд создан в целях формирования имущества на основе добровольных взносов, иных, не запрещенных законом поступлений и использования этого имущества на осуществление благотворительной деятельности, направленной на развитие медико-социальных программ имени Преподобного Феодосия Печерского
1.2	осуществляет просветительскую, информационно-аналитическую, издательскую, рекламную и иную деятельность
1.3	организует и проводит мероприятия в целях создания условий для развития личности и удовлетворения их духовных потребностей, оказывает различную помощь малоимущим и социально-незащищенным слоям населения
1.4	принимает участие в разработке и реализации региональных программ и мероприятий по оказанию благотворительной помощи малоимущим слоям населения
1.5	осуществляет благотворительную деятельность, организует и финансирует благотворительные мероприятия
1.6	осуществляет предпринимательскую деятельность лишь постольку, поскольку это служит достижению уставных целей, создает хозяйственные организации различных организационно-правовых форм и приобретает имущество, предназначенное для ведения предпринимательской деятельности ради которых он создана

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
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	-
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	-
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	-
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	-
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	-
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	
	-	
	-	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	1
4.6	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный v (нужное отметить знаком "V") коллегиальный	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	по мере необходимости
	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	-
	единоличный (нужное отметить знаком "V") коллегиальный	
	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)	30

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

КАБАНОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСЕЕВИЧ Директор	М.П.	КАБАНОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСЕЕВИЧ Директор	25.03.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)		(подпись)	(дата)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кабанов Николай Алексеевич
	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-

Общее собрание

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кабанов Николай Алексеевич
	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хандогина Оксана Николаевна
	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора,-

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
----------	--	--

	наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кабанов Николай Алексеевич
	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хандогина Оксана Николаевна
	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора,-

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

КАБАНОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСЕЕВИЧ

Директор

25.03.2025

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Белгородский региональный общественный благотворительный фонд содействия развитию
медико - социальных программ имени Преподобного Феодосия Печерского
(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кунова Алина Геннадьевна
	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 -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бондарева Светлана Николаевна
	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 -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бузун Наталия 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	Медицинский регистратор кассир -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Говоруха Артем Юрьевич
	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	Зубной техник -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бочарников Алексей Николаевич
	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 стоматолог-ортопед -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Богданова Татьяна 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	Зубной врач -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Олейникова Марина Николаевна
	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	Зубной врач -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щелочев Игорь Анатольевич
	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 стоматолог-ортопед -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хандогина Оксана Николаевна
	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	Заместитель директора -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хандогин Олег Владимирович
	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	Референт -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Наталья 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	Врач-невролог -
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Косторная Ирина Николаевна
13	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	Главный бухгалтер -
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Марьина Ольга Владимировна
14	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	Главная медицинская сестра -
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Погожих Оксана Николаевна
15	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 -
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рубанова Лариса Евгеньевна
16	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 поликлиникой -
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Старыгина Анна Геннадьевна
17		

	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	Заместитель директора по коммерческим вопросам -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хачатрян Анна Зарзандовна
	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	Санитарка -
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гаглыева Лидия Георгиевна
	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-лаборант -
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щербакова Татьяна Ивановна
	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	Зубной техник -
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Никитин Кирилл Дмитриевич
	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-невролог -
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чармадов Лазарь Спартакович
	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 стоматолог-ортопед -
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Козлова Наталия Николаевна
	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	Санитарка -
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Харасик Олег Анатольевич
	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-профпатолог -
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Болховитина Ольга 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-кардиолог -
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Малышева Виктория Евгеньевна
	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 -
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Оболонкова Наталья Ивановна
	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)	-

	населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач терапевт -
28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сучалкина 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	Врач ультразвуковой диагностики -
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хабарова Светлана 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	Врач акушер-гинеколог -
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фролова Галина Валерьевна
	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 акушер-гинеколог -
31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кабанов Николай Алексеевич
	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 -

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

КАБАНОВ НИКОЛАЙ АЛЕКСЕЕВИЧ Директор

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

М.П.

КАБАНОВ
НИКОЛАЙ
АЛЕКСЕЕВИЧ
Директор

(подпись)

25.03.2025

(дата)