

**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 Московской 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"

**Фонд поддержки людей, затронутых социально-значимыми заболеваниями "Позитивная
Инициатива"**

(полное наименование некоммерческой организации)

140155, Московская область, г.о. Раменский, тер. СНТ Металлист, ул. 2-я Садовая, д.16
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1055611003656

2005-03-30

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	- Проводит исследования с целью выявления проблем и оценки ситуации с социально-значимыми заболеваниями
1.2	- Распространяет информацию
1.3	- Проводит обучающие программы для достижения целей организации
1.4	- Осуществляет благотворительную деятельность
1.5	- Взаимодействует с общественными, некоммерческими, коммерческими, международными организациями и органами государственной власти
1.6	-

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	-
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	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)	v
	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))	СПБ БФ "ГУМАНИТАРНОЕ ДЕЙСТВИЕ"
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	Глобального Фонда для борьбы со СПИДом, туберкулезом и малярией
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	-
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 Учредителя и Участников Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1
4.36	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	единоличный v (нужное отметить знаком "V") коллегиальный	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1 раз в 5 лет
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
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)	0

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

Бурлак Алексей Валерьевич Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

Бурлак
Алексей
Валерьевич
Генеральный
директор
М.П. (подпись)

08.03.2025
(дата)

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

Общее собрание Учредителя и Участников Фонда
 (полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бурлак Алексей Валерьевич
	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)	Генеральный директор,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бурлак Людмила Анатольевна
	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)	Медицинская сестра,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Царегородцев Максим 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	-, -

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

Бурлак Алексей Валерьевич Генеральный директор

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

М.П.

(подпись)

08.03.2025

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Фонд поддержки людей, затронутых социально-значимыми заболеваниями "Позитивная
 Инициатива"

(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бурлак Алексей Валерьевич
	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	Руководитель проекта -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коваленко Наталия Леонидовна
	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	Финансовый менеджер -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бакулин Михаил Сергеевич
	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	Кейс-менеджер -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Баляева Полина Вениаминовна
	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	Равный консультант по тестированию -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белоглазов Андрей Владиславович
	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 специалист -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Буньков Никита Сергеевич
	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	Старший социальный работник по работе с ТГЛ -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бурлак Людмила Анатольевна
	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 -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воронцова Дарья 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	Кейс-менеджер -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кнырков Андрей 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	Равный консультант по тестированию -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковтун Денис 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	Социальный работник -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Козырева Юлия 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	Старший кейс-менеджер -
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кузнецова Евгения 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	Социальный работник -
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Маяновский Владимир 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	Кейс-менеджер -
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мещеряков Дмитрий 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	Социальный работник -
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Павленко Иван Федорович
	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	Старший социальный работник -
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пчелин Игорь 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	Кейс-менеджер юрист -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Саблин Илья Геннадьевич
	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	Равный консультант по тестированию -
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Смирнова Тамара 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	Социальный работник -
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сытник Наталья Анатольевна
	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	Социальный работник -
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хафизова Анастасия Ринатовна
	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 -
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Цинцадзе Коба Яшевич
	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	Социальный работник -
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чевыров Максим Игоревич
	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	Равный консультант по тестированию -
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шарова Кира 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	Менеджер МИО -
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щербаков Мартин Игоревич
	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 -
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Юсупова Шахноз Хасановна
	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	Координатор проекта -
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Эллер Август-Артемиан Олегович
	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	Кейс-менеджер юрист -
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:	
Бурлак Алексей Валерьевич Генеральный директор	Бурлак Алексей Валерьевич Генеральный директор 08.03.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П. (подпись) (дата)