

**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 Ростовской 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"

Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА"  
(полное наименование некоммерческой организации)

344033, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г, Заводская ул, д. 20  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1126100000674

2012-04-02

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1	• Оплата лекарств, медицинских препаратов, медицинского оборудования, исследований, процедур, а также протезов, ортезов, инвалидных колясок и других средств реабилитации
1.2	• Оказание социально-психологической и социально-педагогической реабилитации детям и подросткам, а также молодым людям до 25 лет с онкологическими, гематологическими и другими тяжелыми заболеваниями, а также их семьям
1.3	• Участие в целевых программах (путем оказания благотворительной материальной помощи) по строительству и модернизации лечебных учреждений, оказывающих медицинскую помощь пациентам с указанными заболеваниями
1.4	• Оплата проживания и проезда профильных больных и членов их семей к месту лечения и обратно
1.5	• Участие (путем оказания благотворительной помощи) в подготовке медицинского персонала, повышении квалификации врачей в области гематологии, онкологии, включая финансирование обучения и стажировок в других городах и странах, проведения конференций
1.6	-

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность</b>	
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	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	v
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	-
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	-
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	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	4
	Проведено заседаний	4
4.46	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <input checked="" type="checkbox"/> <b>v</b> <b>единоличный</b>  (нужное отметить знаком "V") </span> <span> <input type="checkbox"/> <b>коллегиальный</b> </span> </div>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
	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	-
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span> <input type="checkbox"/> <b>единоличный</b>  (нужное отметить знаком "V") </span> <span> <input type="checkbox"/> <b>коллегиальный</b> </span> </div>	
	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)	5

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

<u>АВДЕЕВА ТАТЬЯНА ИВАНОВНА Директор</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	АВДЕЕВА ТАТЬЯНА ИВАНОВНА Директор (подпись)	<u>12.03.2025</u> (дата)
М.П.		

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Авдеева Татьяна Ивановна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Авдеева Татьяна Ивановна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-
<b>2</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Пятина Елена Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член совета фонда,-
<b>3</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Самохина Екатерина 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член совета фонда,-
4	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Шарганова Елена 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член совета фонда,-

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

АВДЕЕВА ТАТЬЯНА ИВАНОВНА Директор

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

М.П.

(подпись)

12.03.2025

(дата)

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
 Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА"  
 (полное наименование некоммерческой организации)

<b>2</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Авдеева 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	Директор -
<b>3</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пятина Елена 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	руководитель программы социально-психологической реабилитации -
<b>4</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Карелина Оксана 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	Заместитель директора по развитию программ -
<b>5</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бабикиан Амалия Самуиловна
	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	Бухгалтер -
<b>6</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Горьковая Виктория Федоровна
	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	Офис менеджер -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лимонова Наталья Станиславовна
	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	Организатор социально-культурных мероприятий -

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

<u>АВДЕЕВА ТАТЬЯНА ИВАНОВНА</u> (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	<u>АВДЕЕВА          ТАТЬЯНА          ИВАНОВНА</u> Директор (подпись)	<u>12.03.2025</u> (дата)
--	------	--	-----------------------------