

**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 Санкт-Петербургу и Ленинградской 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 реабилитационных услуг "Физическая
реабилитация"

(полное наименование некоммерческой организации)

190005, город Санкт-Петербург, внутригородское муниципальное образование Санкт-
Петербурга муниципальный округ Измайловское, улица Егорова, дом 28А литера А,
помещение 1-Н

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1087800005150

2008-08-20

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	содействие и/или разработка, изготовление и адаптация индивидуальных технических вспомогательных средств реабилитации для Получателей услуг, в том числе, специальных средств для самообслуживания, специальных средств для ухода, специальных средств для ориентирования, общения и обмена информацией, специальных средств для занятий трудовой деятельностью, ортезов, специального тренажерного и спортивного оборудования, спортивного инвентаря по тематике Организации
1.2	содействие, поддержка и/или осуществление физкультурно-оздоровительной деятельности, включая оказание физкультурно-оздоровительных услуг Получателям услуг
1.3	оказание консультативных, реабилитационных и оздоровительно-профилактических услуг, направленных на лечение, реабилитацию, соответствующее сопровождение Получателей услуг, в том числе в соответствии с индивидуальными планами реабилитации
1.4	организация, поддержка и/или реализация мероприятий, проектов и программ, направленных на физическую реабилитацию Получателей услуг
1.5	оказание консультативных, реабилитационных и оздоровительно-профилактических услуг, направленных на максимально возможную интеграцию Получателей услуг в общество
1.6	организация, содействие и/или проведение информационных и просветительских встреч, конференций, тематических мероприятий, бесед, консультаций, выставок, демонстраций фильмов и видеофильмов для широкого круга отечественных и зарубежных специалистов, занятых в реабилитационной помощи, работающих с Получателями услуг, а также организаторов реабилитационной помощи

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	Размещение свободных денежных средств на неснижаемом остатке банковского счета	
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	-
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	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	2
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	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)	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Учредители
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	про мере необходимости
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	0
	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

КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА Директор КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА Директор (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА Директор (подпись)	18.03.2025 (дата)
--	------	---	--

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клочкова Екатерина Викторовна
	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 Правления,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Биличенко Елена Борисовна
	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 Правления,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клейменова Алена Игоревна
	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 Правления,-

Учредители

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гегина Татьяна Сергеевна
	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)	Ведущий специалист по социальной реабилитации,-

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Князькина Юлия 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер информационных проектов,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клочкова Екатерина Викторовна
	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,-

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

КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА

Директор

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

М.П.

(подпись)

18.03.2025

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Автономная некоммерческая организация реабилитационных услуг "Физическая
 реабилитация"

(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клочкова Екатерина Викторовна
	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 -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Антипова Александра 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	Специалист по социальной реабилитации -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Балина Юлия Алексеевна
	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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белкина 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	Менеджер по работе с сообществом -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Богданов Илья Андреевич
	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 реабилитации -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Брыль Екатерина Дмитриевна
	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	Супервизор службы домашнего визитирования -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вагнер Кермен Васильевна
	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 реабилитации -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гегина Татьяна Сергеевна
	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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гершаник Мария Григорьевна
	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 реабилитации -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гурьевская Дарья Денисовна
	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	-

	населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной реабилитации -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ибрагимова Анна Игоревна
	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 службы домашнего визитирования -
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клочков Александр Викторович
	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 информационных проектов -
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Князькина Юлия 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	Менеджер информационных проектов -
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожаринова Ольга Борисовна
	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 службы домашнего визитирования -
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лучникова Анна 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	Руководитель Службы домашнего визитирования -
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лопаткина Мария 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	Администратор -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Марионовская Анна 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	Специалист службы домашнего визитирования -
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Митрошенкова Марина 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	Уборщик офисных помещений -
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Нефедова Дарья Алексеевна
	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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Олейник Татьяна 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	Менеджер проектов -

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Покровская Ирина 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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Поспелова 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, реквизиты трудового договора	Специалист службы домашнего визитирования -
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Самойленко Екатерина 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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сафиуллина Галина Каримовна
	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 реабилитации -
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сафонова Юлия 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	Специалист по физической реабилитации -
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	

	(согласно документу, удостоверяющему личность)	Ступарь Ирина Валентиновна
	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 службы домашнего визитирования -
28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Токмакова Марина 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	Администратор -
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Топольник Валентин 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	Специалист по техническим средствам реабилитации -
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тугова Полина 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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ульянова Надежда 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 службы домашнего визитирования -
32	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	

	(согласно документу, удостоверяющему личность)	Урвачева Валентина Владиславовна
	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 реабилитации -
33	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шарагина Анастасия Сергеевна
	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	Ведущий специалист по коммуникации -
34	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шарапова Зоя 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	Бухгалтер -
35	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шурыгина Диана Дмитриевна
	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	Ведущий специалист по социальной реабилитации -
36	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Светличная Мария Сергеевна
	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 по фандрайзингу -
37	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Веревкина Ирина Олеговна
	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 <u>квартиры</u>)	-
Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной реабилитации -

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

КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА		КЛОЧКОВА ЕКАТЕРИНА ВИКТОРОВНА	
Директор		Директор	18.03.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)