

**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 Республике Саха (Якутия)
(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 поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными
возможностями здоровья Республики Саха (Якутия) "Харысхал" ("Милосердие")
(полное наименование некоммерческой организации)

Саха /Якутия/ Респ , Якутск г , Курашова ул , д. 24, офис 15
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1111400001426

2011-08-02

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Оказание содействия в оказании адресной материальной и иной помощи семьям с детьми - инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья проживающих на территории Республики Саха (Якутия)
1.2	Подготовка телевизионных и радиопрограмм по проблематике, связанной с реализацией основных задач Фонда
1.3	Создание Интернет-ресурсов Фонда, информационных баз данных по детям-инвалидам, в том числе о проектах (программах), технологиях помощи детям - инвалидам и детям с ограниченными возможностями здоровья, некоммерческих организациях, реализующих данные проекты (программы)
1.4	Конкурсный отбор, экспертиза и финансовая поддержка региональных и муниципальных проектов (программ), проектов (программ) некоммерческих организаций в области поддержки детей - инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
1.5	Разработка и реализация собственных проектов (программ) и мероприятий по поддержке детей - инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья
1.6	Организация и финансирование стажировок и повышения квалификации специалистов, работающих с детьми - инвалидами и детьми с ограниченными возможностями здоровья

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	Услуги полиграфии	
2.2.3.2	Проведение семинаров и курсов повышения квалификации специалистов и родителей	
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))	Директор Клюкина Любовь Николаевна
	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):	-
	-	
	-	

4	Управление деятельностью:	
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	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	6
4.23	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор Фонда
	единоличный v (нужное отметить знаком "V") коллегиальный	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	нет
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	0
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

КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА Директор КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА Директор (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА Директор Директор (подпись)	16.03.2025 (дата)
--	---	--

М.П.

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

Директор Фонда

(полное наименование руководящего органа)

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

Попечительский Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черепанова Альбина Прокопьевна
	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 Попечительского совета Фонда,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Диодорова Анастасия 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Попечительского совета Фонда,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дегтярев Николай 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Попечительского совета,-

Совет Фонда
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Душкевич Вера 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Совета Фонда,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Андросова 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	заместитель председателя Совета,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Винокурова Рина Игнатьевна
	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,-

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

КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА

Директор

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

М.П.

(подпись)

16.03.2025

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд поддержки детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья Республики Саха (Якутия) "Харысхал" ("Милосердие")
(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клюкина Любовь 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	Директор -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Степанова Марфа 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	Руководитель финансовой и юридической части -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зарубина Елизавета 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	Руководитель проектов -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абдулаева Екатерина Якубовна
	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 по внешним коммуникациям -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Павлова Ульяна 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		Интеграционный консультант -	
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:		КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА Директор	
КЛЮКИНА ЛЮБОВЬ НИКОЛАЕВНА Директор			16.03.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)		М.П.	(дата)
		(подпись)	