

**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 Чувашской Республике
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2023 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 НЕИЗЛЕЧИМЫМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ**
(полное наименование некоммерческой организации)

428003 Чувашская Республика г. Чебоксары ул. Водопроводная дом 9 корпус 77 пом. 12
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1162100050100

2016-03-15

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	социальной поддержки и защиты граждан, включая улучшение материального положения малообеспеченных, социальную реабилитацию инвалидов и иных лиц, которые в силу своих физических или интеллектуальных особенностей, иных обстоятельств не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы
1.2	реализации программ и мероприятий, направленных на оказание материальной, медицинской и социальной помощи неизлечимо больным детям, а также их родственникам, в период болезни и после утраты ими близкого человека
1.3	поддержки лечебных, детских и иных социальных учреждений, находящихся на территории Чувашской Республики, оказывающих медицинскую и паллиативную помощь неизлечимо больным детям и их родственникам (детские паллиативные отделения, детские хосписы), а также сотрудникам указанных учреждений
1.4	социальной реабилитации детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
1.5	оказания бесплатной юридической помощи и правовой поддержки родственников неизлечимо больных детей
1.6	содействия добровольческой (волонтерской) деятельности

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	Оплата за реализованные билеты на мероприятия 29 июля 2023г, в рамках проведения благотворительного фестиваля "Шевле" в городе Чебоксары на базе отдыха "Буревестник".	
2.2.3.2	Минфин Чувашии(Министерство труда и социальной защиты Чувашской Республики), Выплата компенсаций оказания социальных услуг	
2.2.3.3	ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК", уплата процентов депозит с фонд им. Ани Чижовой	
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)	ГОУДАР СРИКАНТХ

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	
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 участников
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	2
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	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)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Попечительский совет
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Один раз в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Ревизионная комиссия
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1 раз в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

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

Лапшина Ирина Николаевна Директор

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

Лапшина
Ирина
Николаевна
Директор

(подпись)

30.09.2024

(дата)

М.П.

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

Общее собрание участников

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапшина Ирина Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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)	Кожанова Лариса 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	программный директор,
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванов Олег 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)	участник,

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

Лапшина Ирина Николаевна Директор

30.09.2024

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ ДЕТЯМ С НЕИЗЛЕЧИМЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ
ИМЕНИ АНИ ЧИЖОВОЙ
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапшина Ирина Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожанова Лариса 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	программный директор
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абдуллина Мария 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	Эрготерапевт, Арттерапевт
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ананьев Егор Иванович
	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	Эрготерапевт
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бахтина Ольга 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	няня
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бибикова 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	Игровой терапевт
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бяшимова 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	Игротерапевт
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Григорьева Светлана Вячеславовна
	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-игровой терапевт
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Димитриева Анастасия 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	няня
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Домрачева 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	няня
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бритвина Инна 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	няня
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Васильева Надежда Николаевна
	Дата рождения	
12	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- специалист по АДК
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Емельянова Екатерина Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
13	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	социальный работник
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефимова Светлана Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
14	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	няня
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефимова Татьяна Юрьевна
	Дата рождения	
15	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 проектов
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Захарова Юлия 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	социальный работник
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванов Юрий Валентинович
	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)	
18	Должность, реквизиты трудового договора	водитель
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ильичева Анна Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
19	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	социальный работник
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кириллова Татьяна Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
20	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 - оператор
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кирсанова Татьяна Геннадьевна
	Дата рождения	
21	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	Эрготерапевт
	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожевникова Татьяна 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	няня
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Краснова Ольга 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	няня
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кузьмина Екатерина 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	Игротерапевт
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ланг Ирина 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	Координатор социальных и медицинских учреждений
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	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	

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

Лапшина Ирина Николаевна Лапшина Ирина Николаевна Директор (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	Лапшина Ирина Николаевна Директор (подпись)	30.09.2024 (дата)
---	------	---	----------------------