

В Управление Минюста России по Челябинской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2021 г.**

ЧЕЛЯБИНСКИЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "РОДНАЯ"

(полное наименование некоммерческой организации)

454084, Г. ЧЕЛЯБИНСК, УЛ. КИРОВА ДОМ 4А

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	1	7	4	0	0	0	0	0	1	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 31.01.2011

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОСТЬ	
1.2.	социальная поддержка и защита граждан, включая улучшение материального положения малообеспеченных семей	
1.3.	Помощь семьям с тяжелобольными детьми	
1.4.	просвещение по вопросам семьи и детства, правовой культуры	
1.5.		
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	<input type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	<input checked="" type="checkbox"/>
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	<input checked="" type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	<input checked="" type="checkbox"/>
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	<input type="checkbox"/>
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	<input type="checkbox"/>
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	<input type="checkbox"/>
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

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 ОДНОГО РАЗА В ГОД
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	-

Приложение:

- 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:

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

(фамилия, имя, отчество)

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

ПРАВЛЕНИЕ ФОНДА

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Баскова Наталья Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления - Президент Фонда
2	Фамилия, имя, отчество	Гредина Наиля Ринатовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор
3	Фамилия, имя, отчество	Созыкина Вера Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

ИСП ДИРЕКТОР ГРЕДИНА НАИЛЯ РИНАТОВНА

15.04.2022

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

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

ИСПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

15.04.2022

(подпись)

(дата)