

В Главное управление Минюста России по Москве

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников
 за 2023 г.**

Благотворительный фонд "Спина Бифида"

(полное наименование некоммерческой организации)

117218, Москва г, Черёмушкинская Б. ул, дом N 20, корпус 4, помещение II, комната 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 1 6 7 7 0 0 0 5 5 3 8 0

дата включения в 13.04.2016
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Содействие в организации программ и мероприятий, направленных на профилактику заболеваний спинного мозга. Информирование общества и медицинского персонала о врожденных заболеваниях спинного мозга, методах их профилактики и лечения	
1.2.	Проведение благотворительных акций по привлечению благотворителей и добровольцев	
1.3.	Содействие в организации диагностической помощи беременным, их информирование о методах лечения, лечебных и реабилитационных центрах. Содействие в оказании психологической помощи беременным, больным с врожденными нарушениями спинного мозга и их семьям.	
1.4.	Содействие в оказании адресной медицинской помощи и оплаты диагностики, лечения, реабилитации и нахождения в медицинских учреждениях детей с врожденными нарушениями спинного мозга, включая детей, находящихся в домах малютки, домах ребенка, детских домах, интернатах. Содействие в организации лечебно-диагностической и хирургической помощи детям и взрослым с врожденными нарушениями спинного мозга, обеспечение их доступа к наиболее современным и эффективным методам диагностики, лечения и реабилитации.	
1.5.	Содействие обучению и организации образовательных программ и стажировок медперсонала, тьюторов (индивидуальных сопровождающих) и добровольцев по уходу за больными с врожденными нарушениями спинного мозга	
1.6.	Содействие в оказании социальной поддержки и защиты больных с врожденными нарушениями спинного мозга, включая социальную реабилитацию детей-инвалидов и иных детей, которые в силу своих физических или интеллектуальных особенностей, иных обстоятельств не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы 2 Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
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):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	☐
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	☐
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	☐
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	☐
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	☐
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	☐
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	☐
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	☐
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	☐
3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	☐
3.11.	Гранты	☐
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	☐
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	☐
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	☐
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	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Председатель
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☐	коллегиальный ☐
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

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:

Инюшкина Инна Валерьевна, Председатель

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Филипповский Сергей Борисович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель фонда
2	Фамилия, имя, отчество	Инюшкина Инна Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель фонда
3	Фамилия, имя, отчество	
	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:

Инюшкина Инна Валерьевна, Председатель

31.03.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд "Спина Бифида"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Инюшкина Инна Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель, трудовой договор N б/н от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Сейтова Галия Шамильевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель, трудовой договор
3	Фамилия, имя, отчество	Козина Ксения Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Администратор, трудовой договор N б/н от ..

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

Инюшкина Инна Валерьевна, Председатель

31.03.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)