

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 2022 г.**

Фонд борьбы с инсультом ОРБИ

(полное наименование некоммерческой организации)

117321, г.Москва, ул.Профсоюзная, д.126, корпус 1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 0 7 7 9 9 0 3 0 3 4 9

дата включения в ЕГРЮЛ 26.10.2010

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Оказание финансовой, психологической, консультационной и иной помощи	
1.2.	Оказание финансовой, консультационной и иной помощи организациям и учреждениям, специализирующимся на лечении, профилактике, уходе, реабилитации и иной деятельности в отношении подопечных Фонда	
1.3.	Осуществление издательской деятельности, в том числе издание методических материалов на основании полученного опыта в рамках уставной деятельности Фонда	
1.4.	Осуществление полиграфической деятельности, в том числе подготовка макетов брошюр, буклетов, аудио- и видеопродукции в целях информационной поддержки уставной деятельности Фонда	
1.5.	Создание и поддержка электронных информационных ресурсов в сети Интернет, освещающих деятельность Фонда	
1.6.	Благотворительная деятельность	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input 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 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 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	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 2 (двух) раз в год
	Проведено заседаний	8 (Восемь)
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>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <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	Попечительский совет
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	не реже 1 (одного) раза в год
	Проведено заседаний	1 (Одно)

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:

Комаров Александр Николаевич, Исполнительный директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Комаров Александр Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол N/ от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	Лисиченко Дарья Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Совета Фонда, Протокол N/ от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Лихарева Майя Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол N/ от ..г.

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

Комаров Александр Николаевич, исп. директор _____ 14.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Комаров Александр Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, Трудовой договор N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Милова Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор по развитию, Трудовой договор N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Ковалева Наталья Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Гл.бухгалтер, Трудовой договор N от ..

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

Комаров Александр Николаевич, Исполнительный директор _____ 14.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)