

В Управление Минюста России по Краснодарскому краю

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2022 г.**

Некоммерческая организация "Благотворительный Фонд Благовест Кубани"

(полное наименование некоммерческой организации)

350059, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Новгородская, д. 42

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	5	2	3	0	0	0	0	3	4	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 18.11.2015

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами					
1.1.	64.99 Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки					
1.2.						
1.3.						
1.4.						
1.5.						
1.6.						

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	Правление Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент
	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:

Шипков Кирилл Александрович

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Шипков Кирилл Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, Председатель Правления Фонда. Протокол N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Макаров Даниил Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Вице-президент Протокол N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Шипков Николай Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления, Протокол N от ..

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

Шипков Кирилл Александрович

31.03.2023

(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:

<u>Шипков Кирилл Александрович</u>	<u></u>	<u>31.03.2023</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)