

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 содействия в оказании медико-социальной и реабилитационной помощи детям с тяжелой травмой и ее последствиями (Фонд детского доктора Рошаля)

(полное наименование некоммерческой организации)

119180, ул Малая Якиманка, дом 22, строение 2, комната 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 3 7 7 9 9 0 2 3 0 3 1

дата включения в 18.12.2013  
 ЕГРЮЛ

|      |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1    | <b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>                                                                                                                                                  |  |
| 1.1. | Содействие в оказании медико-социальной и реабилитационной помощи детям с тяжелой травмой и ее последствиями                                                                                                                                      |  |
| 1.2. | Привлечение спонсорской и благотворительной помощи от организаций и частных лиц, как на территории России, так и за рубежом                                                                                                                       |  |
| 1.3. | Реализация благотворительных программ, направленных на материальную, социальную и моральную поддержку родителей и больных детей с тяжелыми травмами и другими патологиями в процессе прохождения лечения и реабилитации в медицинских учреждениях |  |
| 1.4. |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1.5. |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| 1.6. |                                                                                                                                                                                                                                                   |  |

|       |                                                                                     |                          |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 2     | <b>Предпринимательская деятельность</b> (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    | <b>Источники формирования имущества</b> (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 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   | <b>Управление деятельностью:</b>                                                                    |                                                   |
| 4.1 | <b>Высший орган управления</b><br>(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 6 месяцев                                 |
|     | Проведено заседаний                                                                                 | 2                                                 |
| 4.2 | <b>Исполнительный орган</b> (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 | <b>Иной руководящий орган (при наличии)</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А) |                                                   |
|     | Полное наименование исполнительного органа                                                          | Президент                                         |
|     | 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)                   | 1 раз в год                                       |
|     | Проведено заседаний                                                                                 | 1                                                 |

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 Валиуллина Светлана Альбертовна

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

(полное наименование руководящего органа)

|   |                                                                  |                                                                       |
|---|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество                                           | Валиуллина Светлана Альбертовна                                       |
|   | Дата рождения                                                    |                                                                       |
|   | Гражданство                                                      |                                                                       |
|   | Данные документа, удостоверяющего личность                       |                                                                       |
|   | Адрес (место жительства)                                         |                                                                       |
|   | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Исполнительный директор, протокол N от ..г. заседания Правления фонда |
| 2 | Фамилия, имя, отчество                                           |                                                                       |
|   | Дата рождения                                                    |                                                                       |
|   | Гражданство                                                      |                                                                       |
|   | Данные документа, удостоверяющего личность                       |                                                                       |
|   | Адрес (место жительства)                                         |                                                                       |
|   | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) |                                                                       |
| 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:

Исполнительный директор Валиуллина Светлана Альбертовна

15.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд содействия в оказании медико-социальной и реабилитационной помощи детям с тяжелой травмой и ее последствиями (Фонд детского доктора Рошаля)

(полное наименование некоммерческой организации)

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

Исполнительный директор Валиуллина Светлана Альбертовна

15.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)
(подпись)
(дата)