

В Главное управление Минюста России по Ростовской области
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА"
 (полное наименование некоммерческой организации)

344033 г.Ростов-на-Дону, ул.Заводская, 20
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	2	6	1	0	0	0	0	0	6	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 02.04.2012

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Благотворительная деятельность
1.2.	Привлечение финансовых ресурсов для поддержки детей с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями
1.3.	Адресная помощь детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями
1.4.	Благотворительная помощь больницам (отделениям детской онкологии и гематологии)
1.5.	Реабилитационные программы для детей с онкологическими заболеваниями
1.6.	

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 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 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 одного раза в год
	Проведено заседаний	4 (четыре)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	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:

Авдеева Татьяна Ивановна, директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Авдеева Татьяна Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, протокол N собрания учредителей от ..г., Протокол собрания Совета Фонда от ..г. О продлении полномочий директора Фонда
2	Фамилия, имя, отчество	Шарганова Елена Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда, Протокол собрания Совета Фонда унитарной некоммерческой организации Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА" от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Пятина Елена Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда, Протокол собрания Совета Фонда унитарной некоммерческой организации Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА" от ..г.

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

Авдеева Татьяна Ивановна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Авдеева Татьяна Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор; трудовой договор от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	Карелина Оксана Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора по развитию программ; трудовой договор от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Бабикиян Амалия Самуиловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгалтер; трудовой договор от ..г.

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

Авдеева Татьяна Ивановна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)