

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.**

Благотворительный фонд "Шалаш"

(полное наименование некоммерческой организации)

127051, Москва, Б. Сухаревский пер., д. 18, пом. I/9

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	9	7	7	0	0	0	0	8	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 29.05.2019

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Содействие деятельности в сфере образования, науки, культуры, искусства, просвещения, духовному развитию личности
1.2.	Социальная реабилитация детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей, детей, находящихся в трудной жизненной ситуации
1.3.	Содействие укреплению престижа и роли семьи в обществе
1.4.	Содействие защите материнства, детства и отцовства
1.5.	Участие в деятельности по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних
1.6.	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг <input checked="" type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность <input checked="" 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):
	Предоставление права на использование фильма "Еще один длинный день"
	Проценты по депозиту

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 type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" 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	по мере необходимости, но не реже 4 раз в год
	Проведено заседаний	4
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	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	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	10

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:

Брайнис Лилия Михайловна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Брайнис Лилия Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, Директор, протокол N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Десенко Александра Эдуардовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, протокол N от .., Председатель Совета, протокол N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Мезрин Евгения Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, протокол N от ..

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

Брайнис Лилия Михайловна, Директор _____ 14.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Шалаш"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Брайнис Лилия Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Трудовой Договор N/ от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Дмитрова Анастасия Германовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер проектов, Трудовой Договор N/ от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Иванова Анастасия Геннадиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер продукта, Трудовой Договор N / от ..

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

Брайнис Лилия Михайловна, Директор _____ 14.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)