

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 развития системной помощи Пациентам с миодистрофией Дюшенна <Гордей>  
(полное наименование некоммерческой организации)

125466, г.Москва, ул.Соколово-Мещерская, д29, кв.17

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

1	2	0	7	7	0	0	2	0	3	0	6	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 23.06.2020

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1.	Содействие в оказании информационной, социальной, психологической, юридической поддержки детей и взрослых с МДД и их семей
1.2.	Содействие проведению исследований связанных с помощью пациентам с МДД
1.3.	Информирование на конференциях, семинарах по нейромышечным заболеваниям и терапии
1.4.	Содействие в предоставлении медицинской, социальной, психологической помощи пациентам с МДД
1.5.	
1.6.	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность</b> (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" 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):	

<b>3</b>	<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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	<b>Высший орган управления</b> (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 1 раза в год
	Проведено заседаний	Одно
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент Фонда
	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	

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:

Гремякова Татьяна Андреевна

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Гремякова Ольга Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Решение N от ..г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Гремякова Татьяна Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Решение N от ..г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Гремяков Андрей Иванович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Решение N от ..г.

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

Гремякова Татьяна Андреевна. Президент Фонда		21.03.2023г.
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

**Сведения  
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд развития системной помощи Пациентам с миодистрофией Дюшенна <Гордей>  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Гремякова Татьяна Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент. Договор N от ..г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Проценко Гузель Нургаяновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор проекта. Договор N-ГА от ..г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Сакбаева Гүльжан Ержановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер проекта. Договор N-ГА от ..г.

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

Гремякова Татьяна Андреевна		21.03.2023г.
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)