	Страница:			0	1	
Форма:	0	Н	0	0	0	1

Главное управление Минюста России по Москве

3.8.

(Минюст России (территориальный орган Минюста России)

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе

	ее руководящих органов и работников					
за 2022 г.						
Frenc	троритан ний фонд помощи наимоное зачинами и отоду чесоточна "Сотиточност"					
рлаго	отворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения "Солидарность" (полное наименование некоммерческой организации)					
	(полное наименование некоммерческой организации)					
11733	35, Москва г, Вавилова ул., дом N 91, стр.1, к.1					
	(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)					
ОГРЕ	H: 1 0 9 7 7 9 9 0 0 6 0 9 5 дата включения в 07.04.2 ЕГРЮЛ	009				
	EITION					
	-					
1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документ	ами				
1.1.	Оказание благотворительной помощи наименее защищенным слоям населения, в том числе ок					
	помощи лицам с низким уровнем дохода (малообеспеченным), нуждающимся в квалифициров медицинской помощи, уходе, опеке	анной				
1.2.	медицинской помощи, уходе, опеке Поддержка лечебных, детских и иных социальных учреждений, испытывающих затруднения с					
1.2.	финансированием из текущей деятельности.					
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):					
	1					
	T					
3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):					
3.1.	Членские взносы (1)					
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	V				
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					
27	Папари на поступлания от ини у инострании у организаций					

Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов 3.9. Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях

	C	тра	ниі	ıa:	0	2
Форма:	О	Н	0	0	0	1

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	Совет Фонда					
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного раза в квартал					
	Проведено заседаний	6					
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе A)						
	Полное наименование исполнительного органа	Президент					
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <v>)</v>						
	единоличный	коллегиальный					
	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)	8					

Приложение:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист A); сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю. Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Мухамедьярова Лилия Лазовна		
-	(фамилия, имя, отчество)	

	Страница:			0	3	
Форма:	0	Н	0	0	0	1

Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

	A.
CODAT	Фонла
COBCL	ФОПЛА

(полное наименование руководящего органа)

Фамилия, имя, отчество	Цобаева Зарема Хасаевна
Дата рождения	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес (место жительства)	
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, член Совета фонда, протокол N от г.
Фамилия, имя, отчество	Мухамедьярова Лилия Лазовна
Дата рождения	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес (место жительства)	
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, Протокол N Совета фонда от г., Учредитель, член Совета Фонда Протокол N от г.
Фамилия, имя, отчество	Сатуев Сурхо Султанович
Дата рождения	
Гражданство	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес (место жительства)	
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, член Совета фонда, протокол N от г.
о, имеющее право без доверенности действовать от имени неко	оммерческой организации:
видент Мухамедьярова Л.Л.	10.04.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)

	C	тра	ниі	ıa:	0	4
Форма:	o	Н	0	0	0	1

Сведения о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд помощи наименее защищенным слоям населения "Солидарность"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Мухамедьярова	Лилия Лазовна	
	Дата рождения			
	Гражданство			
	Данные документа, удостоверяющего личность			
	Адрес (место жительства)			
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, Труд	довой договор N/ от г.	
2	Фамилия, имя, отчество	Татаева Хава Уд	цыевна	
	Дата рождения			
	Гражданство			
	Данные документа, удостоверяющего личность			
	Адрес (место жительства)			
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгал N от	тер, Трудовой договор	
3	Фамилия, имя, отчество	Течиева Диана 1	Махмудовна	
	Дата рождения			
	Гражданство			
	Данные документа, удостоверяющего личность			
	Адрес (место жительства)			
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор медицинских проектов, Трудовой договор N/ от г.		
Лицо	, имеющее право без доверенности действовать от имени неко	ммерческой органі	изации:	
	* ***			
Myx	амедьярова Лилия Лазовна		10.04.2023	
	(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)	