

В Управление Минюста России по Омской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2021 г.**

Фонд <Благотворительный Фонд Адресной Помощи>

(полное наименование некоммерческой организации)

Россия, Омская область, г.Омск, ул. Красный путь д.20/1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	0	3	5	5	1	1	0	2	0	2	3	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 21.11.2003

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
1.2.	
1.3.	
1.4.	
1.5.	
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 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 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	Правление фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 (один) раз в год
	Проведено заседаний	1
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 type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	1 (один) раз в год
	Проведено заседаний	1
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	-
	Проведено заседаний	-
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input 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)	-

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:

Зубкова Елена Ивановна

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Зубкова Елена Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, приказ о назначении на должность от ..г. N/-к
2	Фамилия, имя, отчество	Бердюгина Елена Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, Решение N от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Кичигина Ирина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, Решение N от ..г.

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

Зубкова Елена Ивановна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

24.03.2022г.

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд <Благотворительный Фонд Адресной Помощи>

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Новиков Алексей Дмитриевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист по работе с людьми с инвалидностью и социальной реабилитации, труд. договор от ..г. N
2	Фамилия, имя, отчество	Харог Артем Эдуардович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист, труд. Договор N от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Вахмистрова Евгения Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист по маркетингу, Трудовой договор N от ..г.

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

Зубкова Елена Ивановна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

24.03.2022г.

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд <Благотворительный Фонд Адресной Помощи>

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Новиков Алексей Дмитриевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист по работе с людьми с инвалидностью и социальной реабилитации, труд. договор от ..г. N
5	Фамилия, имя, отчество	Харог Артем Эдуардович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист, труд. Договор N от ..г.
6	Фамилия, имя, отчество	Вахмистрова Евгения Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист по маркетингу, Трудовой договор N от ..г.

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

Зубкова Елена Ивановна _____ 24.03.2022г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)