

В Главное управление Минюста России по Москве

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

ИНН/КПП: 7 7 3 3 3 5 5 9 2 0 / 7 7 3 3 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Содействие в оказании информационной, социальной, психологической, юридической поддержки детей и взрослых с МДД и их семей
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 checked="" type="checkbox"/>
2.2.	иная деятельность:
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах <input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (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 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.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.13.	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)	Совет Фонда
	Полное наименование высшего органа управления	
	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)	Президент
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Гремякова Татьяна Андреевна, Президент

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

11.03.2022

(подпись)

(дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Гремякова Ольга Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Решение N от ..г.

2	Фамилия, имя, отчество 1)	Гремяков Андрей Иванович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Решение N от ..г.

3	Фамилия, имя, отчество 1)	Гремякова Татьяна Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Президент. Решение N от ..г.

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

<u>Гремякова Татьяна Андреевна, Президент</u>	<u>11.03.2022г.</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.