

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.**

Фонд поддержки противораковых организаций "Вместе против рака"

(полное наименование некоммерческой организации)

115419, РОССИЯ, Г. МОСКВА, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ДОНСКОЙ ВН.ТЕР.Г., ОРДЖОНИКИДЗЕ
 УЛ., Д. 11, СТР. 11, ПОМЕЩ. IV, КОМ. 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 9 7 7 9 9 0 0 7 4 9 2

дата включения в ЕГРЮЛ 21.05.2013

ИНН/КПП: 7 7 0 4 2 7 5 8 7 9 / 7 7 2 4 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	поддержку медицинских организаций, противораковых организаций, медицинских специалистов, а также содействия деятельности в сфере профилактики и лечения онкологических и иных заболеваний, содействия деятельности в сфере поддержки знаний в области здравоохранения, консолидации мнения отрасли, освещения и аналитики событий, проблем и задач онкологической службы России, выработки предложений по совершенствованию концепции и стратегии ее развития, а также представления и продвижения интересов профессиональных сообществ в сфере профилактики и лечения онкологических и иных заболеваний.	
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 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 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 раз в год по мере необходимости
	Проведено заседаний	2

4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

4.3	Иной руководящий орган (при наличии)	
	-	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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 руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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 руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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 руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Камолов Баходур Шарифович, Президент _____ 15/03/2021
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

