

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 паллиативной помощи "Детский паллиатив"

(полное наименование некоммерческой организации)

127422, г. Москва, ул. Тимирязевская, дом N 2/3

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 1 1 7 7 9 9 0 2 4 4 8 5

дата включения в 07.12.2011
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Продвижение и развитие паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, а также их семьям и близким людям в Российской Федерации	
1.2.	Оказание организационной, консультационной, материальной и иной помощи гражданам, юридическим лицам, органам, организациям и учреждениям в связи с продвижением, развитием и оказанием паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, также их семьям и близким людям	
1.3.	Содействие обеспечению обучения, подготовки, повышения квалификации, стажировок и участия в иных образовательных программах медицинских и социальных работников, психологов, сиделок, добровольцев и иных лиц по программам, прямо или косвенно связанным с паллиативным уходом, в том числе посредством оплаты участия в образовательных программах, а также оплаты проезда и проживания в местах проведения образовательных программ	
1.4.	Организация и осуществление благотворительной деятельности	
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):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	☐
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	☒
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	☐
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	☐
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	☐
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	☐
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):	
	получение процентов по депозитным счетам	

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 год
	Проведено заседаний	семь
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор Фонда
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☒	коллегиальный ☐
	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 исполнительного органа	Президент Фонда
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☒	коллегиальный ☐
	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:

Вартанова Карина Арамовна, Директор Благотворительного фонда развития паллиативной помощи
 "Детский паллиатив"

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Чечет Юлия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Учредитель Фонда, Решение о создании Фонда N , от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Горчакова Анна Георгиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Решение о создании Фонда N , от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Кинчикова Алла Ильинична
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол заседания Правления Фонда N , от ..

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

Вартанова Карина Арамовна, Директор

13.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

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

Директор Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Варганова Карина Арамовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол заседания Совета Фонда N от ..; Протокол заседания Совета Фонда N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Варганова Карина Арамовна, Директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

13.04.2023

(дата)

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

Президент Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Чечет Юлия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент Фонда, Учредитель Фонда, Протокол заседания Совета Фонда N , от ..; Протокол заседания Совета Фонда N , от ..
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Варганова Карина Арамовна, Директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

13.04.2023

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Варганова Карина Арамовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Трудовой договор N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Бедретдинова Альфия Шамиловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгалтер, Трудовой договор N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Коваленко Наталья Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер, Трудовой договор N от ..

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

Варганова Карина Арамовна, Директор Благотворительного
 фонда развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

_____ 13.04.2023
 (подпись) (дата)