

В Главное Управление Минюста России по Санкт-Петербургу
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников**
 за 2022 г.

Фонд "Развития Федерального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова "Фонд
 Алмазова"

(полное наименование некоммерческой организации)

197341, Санкт-Петербург, Аккуратова ул., д.2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	4	7	8	0	0	0	0	2	8	8	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в 05.05.2014
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	создание и реализация программ финансовой поддержки и развития научной и научно-исследовательской инновационной деятельности ФМИЦ им. В.А.Алмазова, направленных на развитие медицинских технологий
1.2.	привлечение добровольных пожертвований, финансовых вложений для достижения уставных целей Фонда
1.3.	публикация результатов научной, научно-исследовательской деятельности ФМИЦ им. В.А.Алмазова, способствующих повышению авторитета ФМИЦ им. В.А.Алмазова как научно-исследовательского центра
1.4.	финансирование и организация симпозиумов, научно-практических конференций, совещаний, в том числе международных, связанных с деятельностью Фонда
1.5.	организация и проведение конгрессов, конференций, семинаров, симпозиумов, лекций, выставок в целях, предусмотренных Уставом Фонда и в целях обмена информацией
1.6.	благотворительная деятельность
1.7.	осуществление издательской деятельности в области развития федерального медицинского исследовательского центра, издание научной, научно-практической, методической, справочной и научно-популярной литературы, брошюр, бюллетеней, журналов

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" 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):	
	Размещение временно свободных денежных средств на депозите	

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 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 checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" 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	Не реже 1 (одного) раза в год
	Проведено заседаний	1 (одно)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Исполнительный директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" 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)	2

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:

Исполнительный директор Чумак Инесса Борисовна

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Афанасенкова Елена Борисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления (Протокол заседания Правления Фонда от ..)
2	Фамилия, имя, отчество	Карпенко Михаил Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления. Председатель Правления. (Протокол заседания Правления Фонда от ..)
3	Фамилия, имя, отчество	Конради Александра Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления (Протокол заседания Правления Фонда от ..)

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

Исполнительный директор Чумак Иннесса Борисовна _____ 03.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд "Развития Федерального медицинского исследовательского центра имени В.А. Алмазова "Фонд Алмазова"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Чумак Иннесса Борисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, Трудовой договор от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Никифорова Луиза Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгалтер, Трудовой договор от ..

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

Исполнительный директор Чумак Иннесса Борисовна	03.04.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)