

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 2023 г.

Благотворительный фонд "Суворов"
(полное наименование некоммерческой организации)

194100, г.Санкт-Петербург, ул. Александра Матросова, дом 20, литера А, помещение1-Н, Ч. П. 138
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	2	7	8	0	0	0	0	9	4	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 07.09.2012

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	разработка и реализации программ Фонда, его целей и задач, в том числе благотворительных программ
1.2.	организация и проведение мероприятий, направленных на достижение уставных елей Фонда, в том числе осуществление издательской деятельности
1.3.	предоставление финансовой, материальной и информационной поддержки организациям и гражданам, деятельность которых соответствует уставным целям Фонда
1.4.	организация благотворительных акций для сбора пожертвований на уставные цели Фонда
1.5.	осуществление информационной и просветительской деятельности, направленной на освещение вопросов и проблем, относящихся к уставным целям Фонда, а также организация семинаров, фестивалей, концертов, спортивных мероприятий, благотворительных ужинов
1.6.	взаимодействие с органами государственной власти, органами местного самоуправления, общественными, благотворительными и иными некоммерческими организациями для достижения уставных целей Фонда

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):

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 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 одного раза в месяц
	Проведено заседаний	12
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <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);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Гафуров Айрат Нурфаязович, Председатель правления

(фамилия, имя, отчество)

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

Председатель правления

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Гафуров Айрат Нурфаязович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления
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:

Гафуров Айрат Нурфаязович, Председатель правления _____ 15.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Суворов"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Гафуров Айрат Нурфаязович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель правления
2	Фамилия, имя, отчество	Сухова Наталья Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер
3	Фамилия, имя, отчество	Лысенков Сергей Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель председателя правления

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

Гафуров Айрат Нурфаязович, Председатель правления _____ 15.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)