

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 ПОМОЩИ МЕНТАЛЬНЫМ ИНВАЛИДАМ "ЕДИНЕНИЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

111524, Москва г, Электродная ул, дом 2, строение 29, ПОМ 2, IX,2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	5	7	7	0	0	0	0	8	4	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в 08.06.2015
ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами				
1.1.	Сбор пожертвований, благотворительных взносов				
1.2.	Направление собранных пожертвований на улучшение условий и уровня жизни детей и взрослых с ментальными нарушениями				
1.3.					
1.4.					
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):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	5
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☒	коллегиальный ☐
	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)	5

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:

Шкурина Юлия Викторовна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет учредителей Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Угрюмова Марина Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, Протокол N общего собрания учредителей от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Бригадирова Татьяна Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, Протокол N общего собрания учредителей от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Бригадиров Олег Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, Протокол N общего собрания учредителей от .. г.

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

Шкурина Юлия Викторовна, Директор

11.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ МЕНТАЛЬНЫМ ИНВАЛИДАМ "ЕДИНЕНИЕ"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Шкурина Юлия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор
2	Фамилия, имя, отчество	Черкашина Майя Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Мастер
3	Фамилия, имя, отчество	Петровская Нина Павловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель программ

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

Шкурина Юлия Викторовна, Директор 11.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ МЕНТАЛЬНЫМ ИНВАЛИДАМ "ЕДИНЕНИЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Шкурина Юлия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор
5	Фамилия, имя, отчество	Черкашина Майя Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Мастер
6	Фамилия, имя, отчество	Петровская Нина Павловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель программ

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

Шкурина Юлия Викторовна, Директор 11.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)