

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.

Автономная некоммерческая организация "Центр поддержки людей затронутых социально значимыми
 заболеваниями "ПАРТНЕРСТВО РАВНЫХ"

(полное наименование некоммерческой организации)

196605, Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ, Г. ПУШКИН, УЛ. ГЕНЕРАЛА ХАЗОВА, Д. 10, КВ. 21

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 8 7 8 0 0 0 0 4 4 9 0

дата включения в 06.06.2018
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление информационных, консультационно-просветительских, социально-правовых услуг людям, затронутым социально значимыми заболеваниями и населению.	
1.2.	Организация и проведение лекций, семинаров вебинаров, круглых столов, тренингов, мастер-классов, для лиц, взаимодействующих с людьми, страдающими социально значимыми заболеваниями по вопросам: взаимодействия, адаптации, социализации и интеграции в общество.	
1.3.	Участие в реализации общественных программ направленных на предупреждение и профилактику социального исключения людей страдающих социально значимыми заболеваниями.	
1.4.	Осуществление издания брошюр в целях информационной поддержки и реализации программ направленных на достижение целей, предусмотренных Уставом.	
1.5.	Создание интернет-ресурсов, соответствующих уставным целям и направленных на достижение целей, предусмотренных Уставом.	
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	Совет учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Собрание учредителей проводятся по мере необходимости но не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	1
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	

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:

Директор, Петрова А.С.

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация "Центр поддержки людей затронутых социально значимыми заболеваниями "ПАРТНЕРСТВО РАВНЫХ"

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Петрова Анастасия Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол собрания учредителей 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:

Петрова А.С.

09.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация "Центр поддержки людей затронутых социально значимыми заболеваниями "ПАРТНЕРСТВО РАВНЫХ"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Терешина Татьяна Германовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер, трудовой договор N/- от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Артемьева Елена Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер, трудовой договор N- от ..

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

Директор, Петрова А.С.

09.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)