

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 2023 г.**

Благотворительный фонд "Детская больница " при Детской городской клинической больнице N9 им. Г.Н.
 Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

123317, г. Москва, Шмитовский проезд, д. 23, стр. 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 2 7 7 0 0 5 4 3 7 8 2

дата включения в 06.06.2001
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Содействие укреплению материально-технической базы ДГКБ N 9	
1.2.	Социально-психологическая и благотворительная помощь пациентам ДГКБ N 9 и членам их семей	
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):	
	Благотворительная ярмарка	

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
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1
	Проведено заседаний	2
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:

Горшкова Л.Ю.

(фамилия, имя, отчество)

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

СОВЕТ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Розинов Владимир Михайлович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
2	Фамилия, имя, отчество	Сидоров Игорь Иванович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
3	Фамилия, имя, отчество	Казбеков Михаил Игоревич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол заседания совета от .. г.

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

Горшкова Л.Ю.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

14.04.2023 г.

(дата)

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

СОВЕТ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Будкевич Людмила Иасоновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
2	Фамилия, имя, отчество	Продеус Петр Павлович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
3	Фамилия, имя, отчество	Продеус Андрей Петрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель

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

Горшкова Л.Ю.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

14.04.2023 г.

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице N 9 им. Г.Н. Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Абрамова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Социальный педагог. Договор N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Буторин Александр Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, договор N от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Горшкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Договор N /К от .. г.

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

Горшкова Л.Ю. 14.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице N 9 им. Г.Н. Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Абрамова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Социальный педагог. Договор N от .. г.
5	Фамилия, имя, отчество	Буторин Александр Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, договор N от .. г.
6	Фамилия, имя, отчество	Горшкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Договор N /К от .. г.

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

Горшкова Л.Ю. 14.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице N 9 им. Г.Н. Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество	Абрамова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Социальный педагог. Договор N от .. г.
8	Фамилия, имя, отчество	Буторин Александр Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, договор N от .. г.
9	Фамилия, имя, отчество	Горшкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Договор N /К от .. г.

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

Горшкова Л.Ю. 14.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице N 9 им. Г.Н. Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество	Абрамова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Социальный педагог. Договор N от .. г.
11	Фамилия, имя, отчество	Буторин Александр Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, договор N от .. г.
12	Фамилия, имя, отчество	Горшкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Договор N /К от .. г.

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

Горшкова Л.Ю. 14.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице N 9 им. Г.Н. Сперанского

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество	Абрамова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Социальный педагог. Договор N от .. г.
14	Фамилия, имя, отчество	Буторин Александр Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, договор N от .. г.
15	Фамилия, имя, отчество	Горшкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Договор N /К от .. г.

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

Горшкова Л.Ю. 14.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)