

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 2021 г.**

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями
"Жизнь"

(полное наименование некоммерческой организации)

127106, г. Москва, Алтуфьевское шоссе, д. 27, офис 323

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 7 7 7 9 9 0 1 5 4 8 0

дата включения в 20.07.2007
ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.		
1.2.		
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	Совет директоров
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Совет директоров собирается на свои заседания по мере необходимости, но не реже одного раза в шесть месяцев
	Проведено заседаний	6 (шесть)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Единоличным исполнительным органом Фонда является Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный ☒	единоличный ☐
	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:

Михайлова Карина Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет директоров

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Михайлова Карина Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель - Протокол N Учред. собрания от .. г. Директор - Протокол Заседания Совета Директоров N от .. г. Продление полномочий - Протокол Заседания Совета Директоров N от ..г., Продление полномочий - Протокол Заседания Совета Директоров N от ..г; Продление полномочий - Протокол Заседания Совета Директоров N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Колесникова Анастасия Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель - Протокол N Учредительного собрания от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Бухман Нина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол N Заседания Совета директоров от .. г.

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

Михайлова Карина Геннадьевна, директор "12" апреля 2022г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями
 "Жизнь"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Михайлова Карина Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, NT- от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Гоконаева Александра Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Помощник директора, N/ от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Колесникова Юлия Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Ведущий бухгалтер, N/ от ..
4	Фамилия, имя, отчество	Красовская Анна Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Специалист по связям с общественностью, N/ от ..
5	Фамилия, имя, отчество	Крючкова Мария Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер, N/ от ..
6	Фамилия, имя, отчество	Статникова Марина Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, N/ от ..

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

<u>Михайлова Карина Геннадьевна</u>	<u></u>	<u>"12" апреля 2022г.</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)