

В Главное управление Минюста России по Ростовской области
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и персональном составе ее руководящих органов
 за 2020 г.

Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА"
 (полное наименование некоммерческой организации)

344033 г.Ростов-на-Дону, ул.Заводская, 20
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	2	6	1	0	0	0	0	0	6	7	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 02.04.2012

ИНН/КПП:

6	1	6	4	9	9	0	2	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

6	1	6	2	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Благотворительная деятельность	
1.2.	Привлечение финансовых ресурсов для поддержки детей с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями	
1.3.	Адресная помощь детям с онкологическими и другими тяжелыми заболеваниями	
1.4.	Благотворительная помощь больницам (отделениям детской онкологии и гематологии)	
1.5.	Реабилитационные программы для детей с онкологическими заболеваниями	
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input type="checkbox"/>
2.2.	иная деятельность:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (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 checked="" 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.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	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)	Совет Фонда
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	4 (четыре)

4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Авдеева Татьяна Ивановна, директор _____ 16.03.2021г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Авдеева Татьяна Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Директор, протокол N собрания учредителей от ..г., Протокол собрания Совета Фонда от ..г. О продлении полномочий директора Фонда
2	Фамилия, имя, отчество 1)	Шарганова Елена Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	член Совета Фонда, Протокол собрания Совета Фонда унитарной некоммерческой организации Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА" от ..г. Время заседания с часов мин. до часов минут
3	Фамилия, имя, отчество 1)	Пятина Елена Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	член Совета Фонда, Протокол собрания Совета Фонда унитарной некоммерческой организации Благотворительный Фонд помощи детям с онкогематологическими заболеваниями "ДАРИНА" от ..г. Время заседания с часов мин. до часов минут

