

В Управление Минюста России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Благотворительный фонд социальной и духовной помощи "Вефиль"
 (полное наименование некоммерческой организации)

628260, ХМАО-Югра, Тюменская область, г. Югорск, ул. Буряка д.1.кв.4.
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 2 8 6 0 1 8 4 5 4 7 0

дата включения в ЕГРЮЛ 22.11.2002

ИНН/КПП: 8 6 2 2 0 0 8 4 3 3 / 8 6 2 2 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Профилактика злоупотребления наркотических веществ и правонарушений среди подростков и молодёжи, пропаганда здорового образа жизни, помощь отдельным социальным категориям граждан, работа с семьями зависимых и т.д.	
1.2.	Реабилитация и адаптация людей с зависимостью от психоактивных веществ (алкоголь, наркотики и пр.). 4) Взаимопомощь гражданам, входящих в категорию лиц, на которых может быть направлена благотворительная деятельность.	
1.3.	Взаимопомощь гражданам, входящих в категорию лиц, на которых может быть направлена благотворительная деятельность.	
1.4.	Поддержка и реализации программ и мероприятий, в сферах борьбы против наркомании, алкоголизма и любой химической зависимости, направленных в сферах профилактики и охраны здоровья, физической культуры и массового спорта граждан;	
1.5.	Поддержка и реализации программ и мероприятий, направленных на содействие в сфере образования, культуры, искусства, просвещения, духовному развитию личности;	
1.6.	Поддержка и реализации программ и мероприятий, направленных на оказание социальной и духовной помощи лицам, имеющим химическую зависимость (наркоманы, алкоголики, токсикоманы), а также лицам, которые в силу своих физических или интеллектуальных особенностей, иных обстоятельств не способны самостоятельно реализовать свои права и законные интересы;	

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 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 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 checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	
	Пожертвования от физических лиц, натуральное хозяйство	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	Попечительский совет
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	2
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган	Директор
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" 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:

Директор Морозов Денис Анатольевич

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

01.04.2021

(подпись)

(дата)

2)заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

Директор _____

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Морозов Денис Анатольевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Директор, Протокол Попечительского совета N от .. г.

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

Директор Морозв Денис Анатольевич _____

01.04.2021

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.