**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе полученных от иностранных источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Управление Минюста России по Пермскому Краю
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2024 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

Автономная некоммерческая организация "Агентство медицинских и социальных услуг
"Дедморозим"
(полное наименование некоммерческой организации)

614064 Пермский край, Пермь, Льва Шатрова, д 20 кв 17
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1175958021469

2017-05-23

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	3.3.1. медицинская деятельность, в том числе: 3.3.1.1. деятельность по оказанию паллиативной медицинской помощи, в том числе первичной доврачебной и врачебной паллиативной медицинской помощи, паллиативной специализированной медицинской помощи. Оказание паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, стационарных условиях для улучшения качества жизни лиц с неизлечимыми заболеваниями и (или) угрожающими жизни состояниями; 3.3.1.2. оказание амбулаторно-поликлинической помощи, осуществляемой под прямым контролем врачей, также включающей в себя амбулаторное лечение больных в поликлиниках, стационарах одного дня; 3.3.1.3. медицинская практика, включающая в себя медицинские консультации и лечение в области общей и специальной медицины, предоставляемые врачами общего профиля, врачами-специалистами, специалистами среднего медицинского персонала; 3.3.1.4. деятельность по проведению медицинских осмотров (предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых);
1.2	3.3.4. предоставление социальных услуг на дому, в полустационарной и стационарной форме, в том числе социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, срочных социальных услуг, а также услуг в сфере реабилитации и абилитации, в том числе услуг сопровождаемого проживания;
1.3	3.3.3. осуществление социальной, психологической и иной помощи лицам с неизлечимыми заболеваниями и (или) угрожающими жизни состояниями и членам их семей, сотрудникам учреждений, в которых проживают такие лица. Обучение членов семьи и сотрудников учреждений навыкам ухода за лицами с неизлечимыми заболеваниями и (или) угрожающими жизни состояниями;
1.4	3.3.2. осуществление проектов, направленных на развитие системы паллиативной медицинской помощи в Пермском крае, в том числе выездной паллиативной службы;
1.5	3.3.9. содействие деятельности в сфере охраны здоровья населения, пропаганды здорового образа жизни, улучшения морально-психологического состояния населения;
1.6	3.3.10. привлечение, аккумулирование, учет добровольных пожертвований физических и юридических лиц;

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	v
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):	
2.2.3.1	-	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	-
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	-
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	-
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	-
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	
	Списанная кредиторская задолженность	
	-	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Управляющий совет
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже 1 (одного) раза в год
	Проведено заседаний	2
4.6	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ☒ единоличный ☐ коллегиальный </div> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Постоянно
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	-
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> ☐ единоличный ☐ коллегиальный </div> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	61

Приложения:

- 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

ЛИ НАДЕЖДА ЮРЬЕВНА Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

ЛИ
НАДЕЖДА
ЮРЬЕВНА
Директор
(подпись)

10.04.2025
(дата)

М.П.

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ли Надежда Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-

Управляющий совет

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зыкина Ирина Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Управляющего совета,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Баженова Мария Игоревна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Управляющего совета,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ли Надежда Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ

Данные документа, удостоверяющего личность	-
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Управляющего совета,-

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

ЛИ НАДЕЖДА ЮРЬЕВНА Директор	М.П.	(подпись)	10.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)			(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Автономная некоммерческая организация "Агентство медицинских и социальных услуг
 "Дедморозим"

(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белозерова Елизавета Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор помощи семьям -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Букаев Айваз Ирекович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воронцов Олег Михайлович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинский брат по массажу -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Валитова Екатерина Камилевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Уборщик служебных помещений -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Газарова Анна Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются	

	наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Игровой терапевт -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Владыкина Марина Леонидовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Клинический психолог -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вяткин Вадим Сергеевич
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по найму и развитию сотрудников -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Глухов Вадим Вячеславович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Водитель -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ермолаева Мария Вячеславовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по материальному обеспечению -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусева Екатерина Викторовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по кадрам -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Горкунова Дарья Викторовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор по развитию игровой терапии -
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Довганюк Мария Васильевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Закирова Яна Вячеславовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по физической терапии -
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковина Евгения Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Административный директор -
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Закирова Валерия Рависовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дуленцова Мария Львовна

	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор помощи семьям -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мосина Наталия Ивановна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Водитель -
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Крылова Дарья Дмитриевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной работе -
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Запивахин Александр Владимирович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пепеляева Ирина Викторовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующий складом -
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зинченко Анна Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-

	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Леденцова Ксения Муллануровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной работе -
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Печищева Наталья Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по внутренним коммуникациям -
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Летов Владислав Николаевич
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по охране труда и пожарной безопасности -
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ли Надежда Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор -
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зыкина Ирина Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора по медицинской части -
28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Плюснин Леонид Борисович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Водитель -
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Исламова Резеда Ильшатовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующий отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям - врач по паллиативной медицинской помощи -
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лунева Дарья Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной работе -
31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Полетаев Олег Александрович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Водитель -
32	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Малькова Анастасия Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Администратор-делопроизводитель -
33	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Исмагилова Алсу Тахиряновна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по социальной работе -
34	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Полковникова Анна Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
35	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кадочникова Светлана Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по прокату -
36	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Марышева Ольга Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинский регистратор -
37	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Полыгалова Екатерина Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Игровой терапевт -
38	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему	Меркушева Галина Алексеевна

	личность)	
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор по организационно-методической работе -
39	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калинина Ольга Наилевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Юрист -
40	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Старцева Наталья Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
41	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Порхачева Юлия Андреевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
42	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пузикова Дарья Михайловна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Аналитик -
43	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мехоношина Анна Олеговна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ

	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Клинический психолог -
44	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тарасова Дарья Константиновна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинская сестра -
45	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мешкова Светлана Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер -
46	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ромашихина Софья Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Клинический психолог -
47	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тетерина Анастасия Алексеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор по организационно-методической работе -
48	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сабурова Алёна Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются	

	наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Исполнительный директор -
49	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мкртчян Яна Павловна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор помощи семьям -
50	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тетерина Лидия Андреевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор службы качества жизни -
51	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шпанегель Марианна Валерьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор помощи семьям -
52	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Титова Татьяна Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор по работе со СМИ -
53	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шпачинская Анна Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинская сестра -
54	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Якушева Лариса Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Бухгалтер -
55	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Салимова Гульназ Радифовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Дизайнер -
56	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Третьякова Анастасия Павловна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по физической терапии -
57	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Семеновских Людмила Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Врач по паллиативной медицинской помощи -
58	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хохлов Дмитрий Валентинович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Системный администратор -
59	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сидоренко Софья Владимировна

	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинский регистратор -
60	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чернопазова Ирина Игоревна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор помощи семьям -
61	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черных Анастасия Андреевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Медицинский регистратор -

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

ЛИ НАДЕЖДА ЮРЬЕВНА Директор	ЛИ НАДЕЖДА ЮРЬЕВНА Директор	10.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П. (подпись)	(дата)