

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 2022 г.

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ИМ. ЕЛИЗАВЕТЫ ГЛИНКИ "ДОКТОР ЛИЗА"

(полное наименование некоммерческой организации)

115035, город Москва, вн.тер. г. Муниципальный Округ Замоскворечье, ул Пятницкая, дом 18, строение 3,
этаж/помещ. 1/1, комната 1-6, 8, 9, 9А, 10

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	8	7	7	0	0	0	0	4	4	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 15.03.2018

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки
1.2.	Виды издательской деятельности прочие
1.3.	Деятельность по организации конференций и выставок
1.4.	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
1.5.	
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	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (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 checked="" 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.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input type="checkbox"/>
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 ФОНДА
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	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 <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	4

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:

Авилова Наталья Сергеевна

(фамилия, имя, отчество)

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Авилова Наталья Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Протокол заседания Совета фонда N от марта г.
2	Фамилия, имя, отчество	Парфенов Александр Леонидович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент фонда, Протокол заседания Совета фонда N от марта г.
3	Фамилия, имя, отчество	Глинка Глеб/Glinka Gleb
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Совета Фонда, Протокол заседания Совета фонда N от марта г.

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

Авилова Наталья Сергеевна, Директор _____ 12.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ИМ. ЕЛИЗАВЕТЫ ГЛИНКИ "ДОКТОР ЛИЗА"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Васильева Ирина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель программы фонда "В беде не бросай", Трудовой договор N от июля г.
2	Фамилия, имя, отчество	Гомзикова Юлия Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Медицинский/социальный работник Трудовой договор N от марта г.
3	Фамилия, имя, отчество	Иванова Галина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Помощник руководителя программы фонда "В беде не бросай" Трудовой договор N от сентября г.

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

Авилова Наталья Сергеевна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2023

(подпись)

(дата)