

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по кемеровской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2021 г.**представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"
иты детей, граждан и организаций в области медицины, образования, здорового образа жизни, а также поае
(полное наименование некоммерческой организации)650040, Кемеровская область-Кузбасс, г. Кемерово, ул. Баумана, д. 55
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	3	4	2	0	0	0	0	1	4	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	3	.	0	9	.	2	0	1	3	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Оказание благотворительной адресной помощи детям с различными заболеваниями органов и систем
1.2	Оказание благотворительной помощи лечебным, муниципальным, спортивным, детским и иным социальным учреждениям
1.3	Социальная поддержка и защита детей сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, безнадзорных детей и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также их законных представителей, инвалидов детства
1.4	
1.5	
1.6	

2	Предпринимательская и иная приносящая доход 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 (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
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, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	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	
3.11	Гранты	
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	V
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	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже 2-х раз в год
	Проведено заседаний	8
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(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)		
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(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)		
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)		

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	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)	
4.6	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; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	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)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

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: Кудашкина Яна Анатольевна президент

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кудашкина Яна Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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)	Учредитель, Президент, член правления, Протокол заседания Правления №6 БФ
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Горелкина Анастасия Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Паршуков Алексей Геннадьевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Архипова Наталья Семеновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жилинков Алексей Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Печерский Иван Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____

(подпись)

_____ (дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист А

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чурин Аркадий Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Классен Кирилл Борисович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ситников Вадим Юрьевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____

(подпись)

_____ (дата)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шипачев Максим Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 Правления. Протокол №5 заседания Правления БФ "Счастье детям" от
	2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
Дата рождения		
Гражданство		
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)		
3		Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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)	

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

щиты детей, граждан и организаций в области медицины, образования, здорового образа жизни, а также попави
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ганина Анастасия Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Заместитель исполнительного директора
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Василенко Екатерина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Заместитель исполнительного директора,
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Журба Юлия Леонидовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

щиты детей, граждан и организаций в области медицины, образования, здорового образа жизни, а также попуаи
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Потемкина Ксения Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Старший менеджер
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кондратьева Галина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Менеджер
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фишер Людмила Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Маркетолог

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

щиты детей, граждан и организаций в области медицины, образования, здорового образа жизни, а также поаппи
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белюсова Ксения Петровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	Менеджер
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Киндер Анна Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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 адресной помощи
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	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	

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

Кудашкина Яна Анатольевна, Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)