

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 помощи больным спинальной мышечной атрофией и другими нервно-мышечными заболеваниями "Семья СМА"

(полное наименование некоммерческой организации)

115408, Москва г, Борисовские Пруды ул, дом N 48, корпус 2, квартира 211

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	5	7	7	0	0	0	1	8	8	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 25.11.2015

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Развитие и оказание информационной, социальной, психологической, духовной, консультационной, медицинской, юридической, материальной и иной помощи и поддержки детям и взрослым со спинальной мышечной атрофией и другими нервно-мышечными заболеваниями, а также их семьям и близким людям в Российской Федерации и за ее пределами;	
1.2.	Обеспечение взрослых и детей со СМА и другими нервно-мышечными заболеваниями изделиями медицинского назначения, медицинской аппаратурой, техническими средствами реабилитации и ортопедической продукцией, средствами коммуникации и другим оборудованием, способствующим лечению, реабилитации и повышению качества жизни;	
1.3.	Организация и проведение конференций, семинаров, мастер-классов, круглых столов, направленных на реализацию уставных целей Фонда, в том числе с участием иностранных врачей	
1.4.	Взаимодействие и сотрудничество с российскими, иностранными и международными благотворительными, социальными, медицинскими и иными организациями и объединениями, обмен опытом работы, участие в российских, иностранных и международных конференциях, программах, акциях и иных мероприятиях	
1.5.	Работа по сбору информации и ведению статистики по спинальной мышечной атрофии и другим нервно мышечным заболеваниям	
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" 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 checked="" 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.	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 checked="" 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 checked="" 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	Правление фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <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);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Германенко Ольга Юрьевна, Директор фонда

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Германенко Ольга Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления Фонда, Решение учредителя N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Алексанина Юлия Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления Фонда, Решение учредителя N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Мониава Лидия Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления Фонда, Решение учредителя N от ..

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

Германенко Ольга Юрьевна, директор фонда

10.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд помощи больным спинальной мышечной атрофией и другими нервно-мышечными заболеваниями "Семьи СМА"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Германенко Ольга Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор трудовой договор N от .., Координатор программы N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Баженова Ольга Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор программы, Трудовой договор N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Губарева Татьяна Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель программы, трудовой договор N от ..

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

Германенко Ольга Юрьевна, Директор фонда _____ 10.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)