

Форма №

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

Страница

| | |
|---|---|
| 0 | 1 |
|---|---|

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 2023 г.**

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

БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

108811, гор. Москва, п. Московский, Киевское шоссе 22-й км., домовл. 4, стр. 2, офис 111Г, этаж
1, блок Г

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 1 | 7 | 7 | 0 | 0 | 0 | 8 | 6 | 3 | 6 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

дата включения
в ЕГРЮЛ

| | |
|---|---|
| 2 | 6 |
|---|---|

 .

| | |
|---|---|
| 0 | 2 |
|---|---|

 .

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 2 | 1 |
|---|---|---|---|

 г.

| | |
|-----|--|
| 1 | Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами: |
| 1.1 | «Поддержка семей, имеющих детей и людей, находящихся в трудной жизненной ситуации» |
| 1.2 | «Поддержка выпускников детских домов и лиц из числа детей сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» |
| 1.3 | |
| 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 российских коммерческих организаций | V |
| 3.4 | Целевые поступления от российских некоммерческих организаций | |
| 3.5 | Целевые поступления от 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 | |
| 3.15 | Гранты | |
| 3.16 | Гуманитарная помощь иностранных государств | |
| 3.17 | Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований | |
| 3.18 | Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности | V |
| 3.19 | Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники): | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|-------------|--|---|------------------------------|---|---|--|--|--|
| 4 | Управление деятельностью: | | | | | | | | | | |
| 4.1 | Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А) | | | | | | | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;">Полное наименование высшего органа управления</td> <td style="border: 1px solid black;">Совет фонда</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами</td> <td style="border: 1px solid black;">не реже 1 раза в год</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Проведено заседаний</td> <td style="border: 1px solid black;">2</td> </tr> </table> | Полное наименование высшего органа управления | Совет фонда | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | не реже 1 раза в год | Проведено заседаний | 2 | | | | |
| Полное наименование высшего органа управления | Совет фонда | | | | | | | | | | |
| Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | не реже 1 раза в год | | | | | | | | | | |
| Проведено заседаний | 2 | | | | | | | | | | |
| 4.2 | Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А) | | | | | | | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;">Полное наименование исполнительного органа</td> <td style="border: 1px solid black;">Президент</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> единоличный <input checked="" type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black;">Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> </table> | 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) | |
| 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) | | | | | | | | | | |
| | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black;">Полное наименование руководящего органа</td> <td style="border: 1px solid black;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> <td style="border: 1px solid black; text-align: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</td> </tr> </table> | Полное наименование руководящего органа | | единоличный <input type="checkbox"/> | коллегиальный <input type="checkbox"/> | (нужное отметить знаком «V») | | | | | |
| 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"/> |
| | (нужно отметить знаком «V») | |
| | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | |
| | Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным) | |
| 4.5 | 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"/> |
| | (нужно 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) | |
| 4.6 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование руководящего органа | |
| | единоличный <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> | коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px;" 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) | |
| 4.7 | 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:

Синтяева Светлана Андреевна Президент

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М. П. (при наличии)



01.04.2024

(подпись)

(дата)

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации
Совет Благотворительного фонда «ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ»**

(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Видова Александра Владимировна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | член Совета фонда, протокол учредительного собрания № 1 от 28.12.2020г |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Видов Кирилл Андреевич |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | член Совета фонда, протокол учредительного собрания № 1 от 28.12.2020г |

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации
Совет Благотворительного фонда «ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ»**
(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|--|--|--|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Видов Аркадий Андреевич |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | член Совета фонда, протокол учредительного собрания № 1 от 28.12.2020г |
| | 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) |
| Дата рождения | | |
| Гражданство | | |
| Данные документа, удостоверяющего личность | | |
| Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | | |
| Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | | |

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

Синтяева Светлана Андреевна, Президент

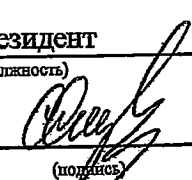
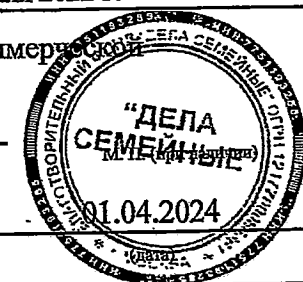
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)


(подпись)



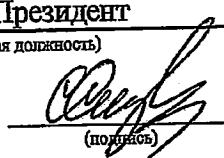

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|--|--|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Синтяева Светлана Александровна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Президент, Трудовой договор N 4/2022 от 29.04.2022 г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Куликова Ангелина Александровна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Исполнительный директор, Трудовой договор N 01/2022 от 02 февраля 2022 г. |
| <p>Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:</p> <p align="center">Синтяева Светлана Андреевна, Президент</p> <p align="center"><small>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</small></p> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 10px;"> <div style="text-align: center;">  <small>(подпись)</small> </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div> | | |

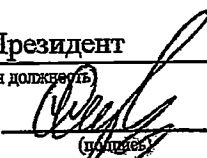
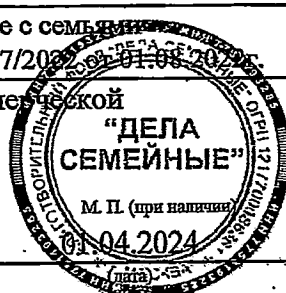
**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|--|--|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Гезгу Аза Хусеновна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| Должность, реквизиты трудового договора | Психолог, Трудовой договор №3/2022 от 25.04.2022г. | |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Марченкова Виктория Геннадьевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| Должность, реквизиты трудового договора | Бухгалтер, Трудовой договор N 05/2022 от 29.04.2022 г. | |
| Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: | | |
| Синтяева Светлана Андреевна, Президент | | |
| <small>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</small> | | |
|  <small>(подпись)</small> | |  |


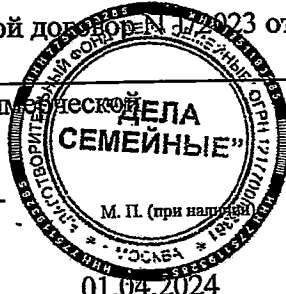
**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Грачева Гузель Фанилевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Координатор благотворительных программ, Трудовой договор N 6/2022 от «01» августа 2022 г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Леонова Марина Викторовна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Специалист по работе с семьями в трудной ситуации, Трудовой договор N 7/2022 от «01» августа 2022 г. |
| Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: | | |
| Синтяева Светлана Андреевна, Президент <small>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</small> | | |
| | |  <small>(подпись)</small> |
| | |  |



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|--|--|--|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Тополева-Солдунова Надежда Валерьевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Юрист, Трудовой договор N 03/2023 от 01.11.2023г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Катаева Наталья Алексеевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Психолог, Трудовой договор N 11/2023 от 10.04.2023г. |
| Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: Синтяева Светлана Андреевна, Президент <small>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</small> | | |
|  (подпись) | |  М. П. (при наличии) 01.04.2024 (дата) |

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД "ДЕЛА СЕМЕЙНЫЕ"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|---|--|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | Клементьева Татьяна Александровна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Специалист по работе с семьями, Трудовой договор N 2/2023 от 02.10.2023г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры) | |
| | Должность, реквизиты трудового договора | |
| Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: | | |
| Синтяева Светлана Андреевна, Президент <small>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</small> | | |
|  <small>(подпись)</small> | |  |