Страница: 0 1 Форма: О Н 0 0 0 1

В Управление Минюста России по Тверской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России)

## Отчет о деятельности некоммерческой организации и персональном составе ее руководящих органов

за 2019 г.

Благотворительный фонд "ДОБРЫЙ МИР"

(полное наименование некоммерческой организации)

170039, Тверская область, г.Тверь, Паши Савельевой, д 33а

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 7 6 9 0 0 0 0 4 9 9 4

дата включения в 26.11.2007 ЕГРЮЛ

ИНН/КПП: 6 9 5 0 0 2 5 6 0 7 / 6 9 5 2 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Социальная поддержка и защита, включая улучшение материального положения людей с онкологическими, гематологическими, иммунологическими, аутизмом и иными тяжелыми заболеваниями
1.2.	Оказание материальной и иной помощи людям с онкологическими, гематологическими, иммунологическими, аутизмом и иными тяжелыми заболеваниями, людям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, их семьям, а также, лечебным и иным учреждениям, оказывающим медицинскую и иную помощь пациентам с вышеуказанными заболеваниями
1.3.	Привлечение внимание общественности к проблеме онкологии, аутизма и других тяжелых заболеваний
1.4.	Улучшение морально-психологического состояния граждан, профилактика и охрана здоровья, защита прав и законных интересов лиц, страдающих онкологией, аутизмом или и расстройствами аутистического спектра, членов их семей, содействие организациям, работающим с лицами, страдающими онкологией, аутизмом или расстройствами аутистического спектра, членами их семей
1.5.	Привлечение финансовых и иных материальных ресурсов для оказания поддержки людям с аутизмом, онкологическими, гематологическими и иными тяжелыми заболеваниями, их семьям, а также лечебным и иным учреждениям, оказывающим медицинскую и иную помощь пациентам с вышеуказанными заболеваниями
1.6.	Оплата лекарств, медицинских препаратов, инструментария, оборудования для профилактики, реабилитации и лечения аутизма, гематологических, онкологических, иммунологических и других тяжелых заболеваний; оплата проживания и проезда профильных больных и членов их семей к месту лечения и обратно
1.7.	Организация и проведение благотворительных аукционов, различных благотворительных программ, мероприятий, акций, культурно-зрелищных, культурно-массовых мероприятий, фестивалей, выставок и ярмарок, и т.п. направленных на достижение целей Фонда.

	C	тра	ниі	ıa:	0	2
Форма:	o	Н	0	0	0	1

2	<b>Предпринимательская деятельность</b> (если осуществляется, отметить знаком "V"):				
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	J			
2.2.	иная деятельность:				
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах				
	2.2.2. операции с ценными бумагами				
	2.2.3. иная (указать какая):				
3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):				
3.1.	Членские взносы (1)				
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	V			
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства				
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V			
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V			
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.	Гранты				
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств				
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований				
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	V			
3.13.					
Воз. Рас. По ОСС УФК по Тверской области (ГУ Тверское РО Фонда социального страхова					
4	Управление деятельностью:				
4.1	Высший орган управления Правление (сведения о персональном составе указываются в листе А)				
	Полное наименование высшего органа управления				
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с 1 учредительными документами				
	Проведено заседаний 1				
4.0	TI				
4.2	Исполнительный орган				
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)				
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <v>)</v>				
	коллегиальный единоличный				
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)				
	Проведено заседаний				

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист A).

Страница:			0	3		
Форма:	0	Н	0	0	0	1

Самсонова Екатерина Владимировна	1	4.04.2020
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)
у) заполняется некоммерческими организациями, основанными	и на членстве	

## Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Самсонова Екатерина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Директор. Протокол собрания Правления от

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

Самсонова Екатерина Владимировна	14.04.2020		
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)	

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.