

В Управление Минюста России по Тверской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2023 г.**

Благотворительный фонд "ДОБРЫЙ МИР"

(полное наименование некоммерческой организации)

170100, г.Тверь, ул.Желябова, д.28, оф.304

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	0	7	6	9	0	0	0	0	4	9	9	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 26.11.2007

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Повышение социальной защищенности и качества жизни детей и взрослых с тяжелыми заболеваниями, ментальными нарушениями, другими тяжелыми заболеваниями, и иным социально незащищенным категориям граждан
1.2.	Оказание материальной и иной помощи людям с онкологическими, гематологическими, иммунологическими, иными тяжелыми заболеваниями, людям с ментальными нарушениями, 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, ментальными нарушениями, членов их семей, содействие организациям, работающим с лицами, страдающими онкологией, ментальными нарушениями, членами их семей
1.5.	Привлечение финансовых и иных ресурсов для обеспечения комплексного лечения и реабилитации, оказания финансовой и иной поддержки людям с онкологическими, гематологическими, иммунологическими, другими тяжелыми заболеваниями, а также ментальными нарушениями, их семьям и иным социально незащищенным категориям граждан
1.6.	Оплата лекарств, медицинских препаратов, инструментария, оборудования для профилактики, реабилитации и лечения гематологических, онкологических, иммунологических и других тяжелых заболеваний, при наличии ментальных нарушений; 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.
1.8.	Участие, в том числе финансирование, в повышении квалификации, подготовке и переподготовке специалистов и персонала Фонда, лечебных и иных учреждений, работающих с людьми с онкологическими, гематологическими, иммунологическими и иными тяжелыми заболеваниями, а также ментальными нарушениями и их семьями

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 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 type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	<input 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 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	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1
	Проведено заседаний	2
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	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	7

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:

Самсонова Екатерина Владимировна

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Жирнов Роман Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления. Протокол очередного собрания Правления от .. года.
2	Фамилия, имя, отчество	Самсонова Ирина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления. Протокол внеочередного собрания Правления от мая года.
3	Фамилия, имя, отчество	Самсонова Екатерина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления. Протокол внеочередного собрания Правления от мая года.

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

Самсонова Екатерина Владимировна

15.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Левенец Юлия Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Координатор программы "Здоровье"
2	Фамилия, имя, отчество	Савинова София Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель программы
3	Фамилия, имя, отчество	Самсонова Екатерина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор

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

Самсонова Екатерина Владимировна _____ 15.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)