

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 2021 г.**

Некоммерческая организация <Благотворительный фонд <Даунсайд Ап>

(полное наименование некоммерческой организации)

105043, Москва г, Парковая 3-я ул, дом N 14А

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	0	2	7	7	3	9	6	1	9	5	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 25.11.2002

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Оказание социально-психологических, социально-педагогических, социально-правовых услуг детям с синдромом Дауна и их родителям, методической помощи по устройству быта детей и уходу за ними.
1.2.	Издание двух журналов, создание и поддержка электронных информационных ресурсов для родителей детей с синдромом Дауна, специалистов, работающих в соответствующей области. Издание и распространение книг, брошюр, методических пособий.
1.3.	Образовательная деятельность по программам повышения квалификации.
1.4.	Организация праздников, концертов, экскурсий и иных аналогичных мероприятий для детей с синдромом Дауна. Организация и проведение физкультурно-спортивных мероприятий с участием детей с синдромом Дауна.
1.5.	Деятельность по привлечению ресурсов (проведение кампаний по привлечению благотворителей и добровольцев).
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 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 checked="" 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 checked="" 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): Проценты по договору РКО	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	6
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" 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)	83

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:

Португалова Анна Юрьевна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Манасов Марлен Джеральдович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда в соответствии с решением Совета Фонда Протокол N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Арутюнов Николай Багратович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда в соответствии с решением Совета Фонда Протокол N от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Громов Кирилл Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда в соответствии с решением Совета Фонда Протокол N от .. г.

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

Португалова Анна Юрьевна, Директор _____ 14.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Алексеевич Мария Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер по грантам, от .. :: N
2	Фамилия, имя, отчество	Алехина Наталья Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Психолог, от .. :: N
3	Фамилия, имя, отчество	Ахметзянова Лилия Фиргатьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора по развитию, от .. :: N

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

Португалова Анна Юрьевна, Директор _____ 14.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)