

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.

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями
 <Время детства>

(полное наименование некоммерческой организации)

117624, Москва, ул. Изюмская, д. 49, корп. 4, кв. 81

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 0 7 7 0 0 2 9 2 8 1 0

дата включения в ЕГРЮЛ 14.08.2020

| | | |
|------|---|--|
| 1 | Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами | |
| 1.1. | оказание материальной и иной помощи детям и молодым людям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, их семьям, а также лечебным и иным учреждениям, оказывающим медицинскую и иную помощь пациентам с вышеуказанными заболеваниями | |
| 1.2. | оказание психологической, юридической, информационной помощи людям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, их близким и родственникам | |
| 1.3. | оказание помощи в реабилитации людям после выздоровления от онкологических и онкогематологических заболеваний | |
| 1.4. | улучшение качества жизни детей с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями, включение их в активную жизнь, реабилитацию | |
| 1.5. | | |
| 1.6. | | |

| | | |
|-------|---|--------------------------|
| 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 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 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 checked="" 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 | Совет |
| | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | 1 раз в год |
| | Проведено заседаний | 1 |
| 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>) | |
| | единоличный <input checked="" 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:

Директор Томич Мария Ильинична

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет

(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Томич Мария Ильинична |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Учредитель, протокол общего собрания учредителей № от ..г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество | Томич Григорий Александрович |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Учредитель, протокол общего собрания учредителей № от ..г. |
| 3 | Фамилия, имя, отчество | |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | |

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

Томич Мария Ильинична, Директор _____ 15.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями
 <Время детства>

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|---|--|--|
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Томич Мария Ильинична |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Директор, Трудовой договор N от ..г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество | Ильченко Екатерина Владимировна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Заместитель директора, трудовой договор N от ..г. |
| 3 | Фамилия, имя, отчество | Лямина Лилия Валерьевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Координатор благотворительных программ, трудовой договор N от ..г. |

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

Директор Томич Мария Ильинична _____ 15.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)