

В Управление Минюста России по Пензенской области

(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2017 г.**

Благотворительный фонд "СЕМЬЯ И ЗДОРОВЬЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

440023, г. Пенза, ул. Стрельбищенская, д. 60, офис 210

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 7 5 8 0 0 0 0 0 1 6 6

дата включения в ЕГРЮЛ 13.02.2017

ИНН/КПП: 5 8 3 4 1 1 7 2 0 6 / 5 8 3 4 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки	
1.2.		
1.3.		
1.4.		
1.5.		
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:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (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 checked="" 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.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.9.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.10.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.11.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	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)	Правление
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не менее 2-х раз в год
	Проведено заседаний	2 раза

4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	Исполнительный 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	

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

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Исполнительный директор Самсонов Илья Владимирович _____ 19.03.2018
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

Правление, Исполнительный директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Самсонов Илья Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	член правления фонда, протокол учредительного собрания N1C17
2	Фамилия, имя, отчество 1)	Самсонова Екатерина Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	член правления фонда, протокол учредительного собрания N1C17
3	Фамилия, имя, отчество 1)	Кислов Александр Иванович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	член правления фонда, протокол учредительного собрания N1C17
4	Фамилия, имя, отчество 1)	Самсонов Илья Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Исполнительный директор, протокол учредительного собрания N1C17, приказ N1-лс от 21.02.2017

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

Исполнительный директор Самсонов Илья Владимирович
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

19.03.2018
(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 решения о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.