

В Управление Минюста России по Республике Хакасия

(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2013 г.**

Благотворительный Фонд помощи семьям с детьми с диагнозом ДЦП "КОВЧЕГ"

(полное наименование некоммерческой организации)

655211, Республика Хакасия, Ширинский район, с. Коммунар, ул. Пролетарская, д. 71

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 3 1 9 0 0 0 0 0 5 6 1

дата включения в ЕГРЮЛ 16.09.2013

ИНН/КПП: 1 9 1 1 9 9 9 0 8 2 / 1 9 1 1 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде (согласно цели и предмету деятельности, определенным учредительными документами):	
1.1.	благотворительная деятельность	
1.2.	реализация культурно-просветительских и социальных программ	
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 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 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 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 type="checkbox"/>
3.11.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.12.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления	Правление Фонда
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	

4.2	Исполнительный орган	Президент
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком V)	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

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:

Стапанцова Ирина Валентиновна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

31.03.2014

(дата)

**Сведения о персональном составе постоянно действующего
 руководящего органа (исполнительного органа) некоммерческой организации**

Правление фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Степанцова Ирина Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, протокол 1 от 19.07.13

2	Фамилия, имя, отчество	Дмитриев Владимир Евгеньевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол 1 от 19.07.13

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

Президент Степанцова Ирина Валентиновна

31.03.2014

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(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.

2) Для лиц, не достигших 18 лет, также указывается основание (вид документа), подтверждающее приобретение полной дееспособности.

3) При отсутствии гражданства указывается "лицо без гражданства".

4) Для иностранного гражданина или лица без гражданства указываются вид и данные документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

5) Указывается адрес постоянного или преимущественного пребывания физического лица: для российских граждан - наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства (учредителей, участников (членов) некоммерческой организации) - адрес постоянного проживания, вид, данные и срок действия документа, подтверждающего право законно находиться на территории Российской Федерации.

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.