

Минюст Р (Минюст России (его															
От															
о деятельности некомм															
и о персональном составе															
за _____															
представляется в соответствии с пунктом _____															
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О нек															
Благотворительный фонд помощи бо.															
(полное наименование нек															
111524, г.Москва, ул.															
(адрес (место нахождения) не															
ОГРН	1	1	3	7	7	9	9	0	1	7	0	9	1		
	ИНН/КПП							7	7	0	9	4	7	3	2
1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами														
1.1	64.99 -Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному об														
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														
2.2	иная деятельность:														
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах														
	2.2.2. операции с ценными бумагами														
	2.2.3. иная (указать какая):														

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):		
3.1	Членские взносы ¹		
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц		
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства		
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций		
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций		
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций		
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций		
3.8	Гранты		
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств		
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муницип		
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности		
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) Полное наименование высшего органа управления Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами Проведено заседаний		
	4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А) Полное наименование исполнительного органа коллегиальный (нужное отметить) Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²	
		4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) Полное наименование руководящего органа коллегиальный (нужное отметить) Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²

4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ²
Проведено заседаний ²	
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ²
Проведено заседаний ²	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ²
Проведено заседаний ²	

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:

Зиборова Ксения Владимировна, Директор
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

¹ Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.

² Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не умещаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимыми чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии и/или неумещаемости, количество листов (отчета и приложения к нему) подтверждается подписью лица, имеющего право без доверенности

				Страница		0	3
Форма №				0	Н	0	0
				0	0	0	1

--	--	--	--	--	--	--	--

				единоличный			
				<input type="checkbox"/>			
гь знаком "V")							

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

				единоличный			
				<input type="checkbox"/>			
гь знаком "V")							

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

				единоличный			
				<input type="checkbox"/>			
гь знаком "V")							

--	--	--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--	--	--

				15.04.2021			
М.П.				(дата)			
				(подпись)			

--	--	--	--	--	--	--	--

имое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами каких-либо сведений, предусмотренных формой, в соответствующих графах проставляется прочерк. Листы отчета и приложения к юсти действовать от имени некоммерческой организации, на обороте последнего листа на месте прошивки.

				Страница	0	4
Форма №				О	Н	0
				0	0	0
						Лист А

ном составе
 рческой организации

одящего органа)

адимировна

РФ

обл., Раменский р-н, с.Мальшево, ул.Красная, д.32

1/к от 13.09.2013г.

		15.04.2021
М.П.	(подпись)	(дата)

ий, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным

ости.

м законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа,

города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства также

рганизации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, гана.

й странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

				Расп
Настоящим удостоверяется, что				
представил(а) в				(М
дата получения	"	"	апреля	2021 г.
отчет о деятельности				Благотворител
и о персональном составе ее руководящих органов за				
Должность федерального государственного гражданского служащего Минюста России (его территориального органа), принявшего отчет				
Фамилия				
Имя				
Отчество				
Расписку получил				(подпись)
Примечание. Лист Б заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (его территориальног территориальном органе).				

				Страница	0	5
Форма №				О	Н	0
				0	0	0
				Лист Б		

иска

Зиборова Ксения Владимировна
(фамилия, имя, отчество)

Минюст России, г.Москва
инюст России (его территориальный орган)

ьного фонда помощи больным детям "Бумажный журавлик"
(полное наименование некоммерческой организации)

2020 г. на 4 л.

(подпись)

(фамилия, инициалы)

(дата)

о органа) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (его