

Форма №

О	Н	0	0	0	1	
Страница					0	1

В Управление Минюста России по Саратовской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2023 г.**представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"
Фонд социальной поддержки "Хорошие люди"
(полное наименование некоммерческой организации)410052, г. Саратов, ул. им. 50 лет Октября, д. 128, кв. 12
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	8	6	4	5	1	0	1	7	0	2	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	5	.	0	7	.	2	0	1	8	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Организация и проведение проектов, программ и мероприятий по достижению уставных целей Фонда
1.2	Разработка и реализация программ по оказанию социальной (материальной, психологической, правовой и консультативной) поддержки лиц, попавших в трудную жизненную ситуацию
1.3	Разработка и реализация программ, направленных на оказание общественно полезных услуг
1.4	Организация вебинаров, тренингов, встреч, спортивных и иных мероприятий, направленных на достижение уставных целей Фонда
1.5	Благотворительная деятельность, а также деятельность в области содействия благотворительности и добровольчества
1.6	Осуществление деятельности по привлечению ресурсов и компаний по сбору пожертвований

2	Предпринимательская и иная приносящая доход 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 приносящая доход деятельность (указать какая):	
	Внереализационный доход от продажи автомобиля фонда	
3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	
3.9	Целевые поступления от посредников в значении, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
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 фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не менее 1 раза в год
	Проведено заседаний	12
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Председатель фонда
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)		
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Попечительский совет фонда
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Не менее 1 раз в год
Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)		

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

Приложения:

- 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: Морозов Родион Сергеевич

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Морозов Родион Сергеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель, Член Совета Фонда, Протокол о продлении полномочий №22-С
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Морозова Людмила Борисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол №23-С от 01.07.2023
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дубровская Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол №23-С от 01.07.2023

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

Морозов Родион Сергеевич, Председатель фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

Морозов
(подпись)

29.03.2024

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

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

Попечительский Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковалева Мария Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, член попечительского Совета, протокол №23-С
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Куприянова Наталья Ильинична
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгалтер, член попечительского Совета, Протокол №23-С от 01.07.2023
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Морозов Родион Сергеевич, Председатель фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

Морозов
(подпись)

29.03.2024

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд социальной поддержки "Хорошие люди"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Куприянова Наталья Ильинична
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, №19/01 от 19.01.23
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Печенкина Анжела Эдуардовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по фандрайзингу и развитию
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковалева Мария Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Исполнительный директор, трудовой

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

Морозов Родион Сергеевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



Морозов
(подпись)

29.03.2024
(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Фонд социальной поддержки "Хорошие люди"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Попкова Алена Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Администратор благотворительного центра,
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Звенигородский Максим Витальевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник, трудовой договор
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пиунова Юлия Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник, трудовой договор

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

Морозов Родион Сергеевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

29.03.2024

(дата)

