

В Главное управление Минюста России по Москве

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2019 г.**

Благотворительный фонд социальной поддержки и защиты граждан "Дорбари"

(полное наименование некоммерческой организации)

127410, Москва, ул. Стандартная, д. 7, кв. 18

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 5 7 7 0 0 0 0 4 1 6 4

дата включения в ЕГРЮЛ 31.03.2015

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

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Оказание благотворительной помощи детям и взрослым, оказавшимся в тяжелой жизненной ситуации	
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 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.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	<input type="checkbox"/>
3.9.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	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)	Совет Фонда
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 (одного) раза в год
	Проведено заседаний	1 (одно)

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

 Либенсон Вера Феликсовна, Исполнительный директор
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

_____ (подпись)

13.04.2020

_____ (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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Либенсон Вера Феликсовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Исполнительный директор, Член Совета Фонда. Протокол N от ..
2	Фамилия, имя, отчество 1)	Богданов Александр Всеволодович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Председатель Совета Фонда. Протокол N от ..
3	Фамилия, имя, отчество 1)	Васильева-Пчелина Анна Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Член Совета Фонда. Протокол N от ..

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

Либенсон Вера Феликсовна, Исполнительный директор		13.04.2020
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(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 акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.