

В Управление Минюста России по Архангельской области и Ненецкому автономному округу  
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе  
 ее руководящих органов и работников  
 за 2022 г.**

Благотворительный фонд социальных программ "Мы вместе"  
 (полное наименование некоммерческой организации)

164900, Архангельская область, Г.О.ГОРОД НОВОДВИНСК, Г НОВОДВИНСК, УЛ МЕЛЬНИКОВА, Д.1  
 Телефон 8 (81852)6-32-70  
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 1 2 9 0 0 0 0 4 5 6 9

дата включения в 08.07.2021  
 ЕГРЮЛ

1	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>	
1.1.		
1.2.		
1.3.		
1.4.		
1.5.		
1.6.		

2	<b>Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):</b>	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	

3	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):</b>	
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 checked="" 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.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>



3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input checked="" type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input type="checkbox"/>
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие): размещение свободных средств на счетах в кредитных учреждениях	

4	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	<b>Высший орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год или по необходимости
	Проведено заседаний	12
4.2	<b>Исполнительный орган</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Правление онда
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	1 раз в квартал или по мере необходимости
	Проведено заседаний	9
4.3	<b>Иной руководящий орган</b> (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Председатель правления
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- 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:

Белоглазова татьяна Валентиновна

(фамилия, имя, отчество)



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

Председатель правления

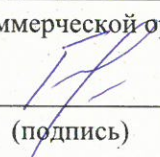
(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Белоглазова Татьяна Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель правления Протокол N Заседания Совета от ..г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Белоглазова Татьяна Валентиновна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



(подпись)

03.02.2023

(дата)

**Сведения  
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд социальных программ "Мы вместе"

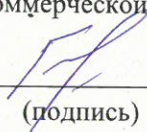
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Попова Анна Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	главный бухгалтер, трудовой договор N от ..г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Левченко Анна Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	координатор программ, трудовой договор N от ..г.

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

Белоглазова татьяна Валентиновна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



(подпись)

03.02.2023

(дата)