

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе полученных от иностранных источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Управление Минюста России по Орловской 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"

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО
ПОДДЕРЖАНИЮ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА "МАТЕРИНСКОЕ СЧАСТЬЕ"**
(полное наименование некоммерческой организации)

302002, Орловская обл., г. Орел, наб. Дубровинского, д. 70, офис 310
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1225700004573

2022-12-16

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	- просвещение и пропаганда традиционных семейных ценностей среди населения;
1.2	- осуществление консультативной работы по снижению числа преждевременного прерывания беременности по желанию женщины (аборта);
1.3	- осуществление работы с женскими консультациями и родильными домами по профилактике искусственного прерывания беременности у пациенток и по формированию мотивации врачей акушеров-гинекологов к участию в этой работе;
1.4	- оказание помощи и поддержки беременным женщинам, в том числе тем, у которых в результате диагностики выявлены нарушения развития плода, а также матерям при рождении ребенка с нарушениями развития;
1.5	- срочная и долговременная помощь женщинам и детям: материальная, юридическая, психологическая, медицинская и др.;
1.6	- оказание срочных социальных услуг;

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
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):	
2.2.3.1		
2.2.3.2		
2.2.3.3		
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	
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
3.13	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 гражданства	
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать иностранный источник (при наличии)	
3.15	Гранты	
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	
	Поступления от учредителей	

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	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input checked="" type="checkbox"/> единоличный v <input type="checkbox"/> коллегиальный </div> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	по мере необходимости
	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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный </div> (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)	
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	27

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

КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

КОЛОДИЙЧУК
ОЛЬГА
МИХАЙЛОВНА
Директор
(подпись)

09.04.2024
(дата)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жуков Артем Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Никулин Дмитрий Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Замарашкина Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления, специалист по связям с общественностью

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

КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА

Директор

09.04.2024

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ БЛАГОТВОРИТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО
 ПОДДЕРЖАНИЮ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА "МАТЕРИНСКОЕ СЧАСТЬЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ноздрина Елена Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Заместитель руководителя социальных проектов
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Прищепа Инна Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гольцов Андрей Сергеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Начальник административно-хозяйственной части
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Никифорова Анна Владимировна
	Данные документа, удостоверяющего личность	
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Степанова Татьяна Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ

	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	Директор
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Стецкая Ирина Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алехина Ирина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Башлаева Софья Романовна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Делопроизводитель
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воронина Екатерина Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Денина Ольга Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	

	Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Психолог
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Житинева Татьяна Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Помощник руководителя
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Замарашкина Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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 связям с общественностью
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зыков Дмитрий Андреевич
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Заместитель директора
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кафарова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Начальник отдела кадров
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кирюхина Марина Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Колодийчук Ольга Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Директор
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Костикова Виктория Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кузнецов Александр Олегович
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Руководитель социальных проектов
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Майорова Людмила Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пирогова Марина Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сергеева Ольга Анатольевна
	Дата рождения	

	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сизонова Эмилия Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Толкалина Ольга Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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 связям с общественностью
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хабарова Людмила Моисеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Клещёва Ксения Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Агибалова Юлия Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	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 связям с общественностью
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дегтярева Ирина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Психолог
	Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:	
		КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА Директор
		09.04.2024
	КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА Директор (Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П. (подпись)
		09.04.2024 (дата)