Приложение № 1

к приказу Минюста России

от 30.09.2021 № 185

(в ред. Приказа Минюста России от

29.03.2023 № 54)

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,**

**персональном составе руководящих органов и работников, а также**

* **целях расходования денежных средств и использования иного имущества,**
	+ **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**

* **руководящих органов и работников**

**за2024г.**



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 |
|  |  |  |

* **Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии**
	+ **учредительными документами**



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 | - благотворительная деятельность, направленная на достижение целей создания АНО. |  |
| 1.2 | - осуществление консультативной работы по снижению числа преждевременного |  |
| прерывания беременности по желанию женщины (аборта); |  |
|  |  |
| 1.3 | - услуги и мероприятия по просвещению родителей по вопросам рождения, развития и |  |
| воспитания ребенка; |  |
|  |  |
|  | - осуществление взаимодействия с органами государственной власти Российской |  |
| 1.4 | Федерации, с органами местного самоуправления, со средствами массовой информации, с |  |
| юридическими и физическими лицами, в том числе с международными и зарубежными |  |
|  |  |
|  | организациями для достижения АНО своих уставных целей; |  |

* оказание помощи и поддержки беременным женщинам, в том числе тем, у которых в

1.5результате диагностики выявлены нарушения развития плода, а также матерям при

рождении ребенка с нарушениями развития;

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.6 | - просветительская деятельность, профилактика деструкции семьи и координационная |  |
| деятельность |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Форма № **ОН0001** |  |
|  |  |  | Страница | 02 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **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 |  |  | v |  |
| 3.3 | Целевые поступления от российских коммерческих организаций |  |  | v |  |
| 3.4 | Целевые поступления от российских некоммерческих организаций |  | v |  |
| 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) |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Форма № **ОН0001** |  |
|  |  |  |  | Страница | 03 |  |
|  |  |  |  |  |
|  | 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, |  |  |  |
| 3.12 | 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) |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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 |  |  |  |  |  |
| 3.13 | 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 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) |  |  | - |  |
|  | (указать иные источники): |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.19 | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | - |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | Форма № **ОН0001** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Страница 04 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **4** | **Управление деятельностью:** |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.1 | Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе |  |
|  |  | А) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Полное наименование высшего органа | Общее собрание учредителей |  |
|  |  | управления |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  | Периодичность проведения заседаний | по мере необходимости, но не реже |  |
|  |  | в соответствии с учредительными документами | 1 раза в год |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Проведено заседаний |  | 1 |  |  |  |
|  | 4.63 | Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А) |  |
|  |  | Полное наименование исполнительного органа | Директор |  |
|  |  | единоличный |  | коллегиальный |  |
|  |  |  | v |  | (нужное отметить знаком "V") |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Периодичность проведения заседаний | по мере необходимости |  |
|  |  | в соответствии с учредительными документами |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (заполняется в случае, если руководящий |  |  |  |  |  |  |
|  |  | орган является коллегиальным) |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Проведено заседаний (заполняется в случае, | 10 |  |  |  |
|  |  | если руководящий орган является |  |  |  |  |  |  |
|  |  | коллегиальным) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 4.3 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе |  |
|  |  | указываются в листе А) |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Полное наименование руководящего органа | - |  |  |  |
|  |  | единоличный |  | коллегиальный |  |
|  |  |  |  |  | (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 | 0 |  |  |  |
|  |  | 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 огранизации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | КОЛОДИЙЧУК |  |
|  |  | ОЛЬГА |  |
|  |  | МИХАЙЛОВНА |  |
| КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА Директор | Директор | 14.04.2025 |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) | М.П. | (подпись) |  | (дата) |



Форма № **ОН0001**

Страница 01

**Лист А**

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



(полное наименование руководящего органа)

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА |  |  |  |  | 14.04.2025 |  |
| Директор |  |  |  |

|  |
| --- |
| КОЛОДИЙЧУК |
| ОЛЬГА |
| МИХАЙЛОВНА |

 |  |  |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая |  | М.П. | (подпись) | (дата) |  |
| должность) |  |
|  |  |  |  |  |  |

Форма № **ОН0001**

Страница 01

**Лист Б**

**Сведения**

* **персональном составе работников некоммерческой организации** Автономная некоммерческая благотворительная организация по поддержанию материнства и

детства "Материнское счастье"



(полное наименование некоммерческой организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Гольцов Андрей Сергеевич |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Начальник административно-хозяйственной |  |
|  | части 26 |  |
|  |  |  |
| **3** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Степанова Татьяна Сергеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Директор 18 |  |
| **4** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Алехина Ирина Сергеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 24 |  |
| **5** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Воронина Екатерина Вячеславовна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 21 |  |
| **6** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Денина Ольга Николаевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 22 |  |
| **7** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Замарашкина Светлана Николаевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Специалист по связям с общественностью 15 |  |
| **8** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Зыков Дмитрий Андреевич |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Заместитель директора 9 |  |
| **9** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Кафарова Елена Алексеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Начальник отдела кадров 25 |  |
| **10** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Кирюхина Марина Сергеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 7 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **11** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Колодийчук Ольга Михайловна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Директор 1 |  |
| **12** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Костикова Виктория Олеговна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 8 |  |
| **13** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Кузнецов Александр Олегович |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Руководитель социальных проектов 14 |  |
| **14** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Майорова Людмила Ивановна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 3 |  |
| **15** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Пирогова Марина Евгеньевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 6 |  |
| **16** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Ноздрина Елена Викторовна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Заместитель руководителя социальных |  |
|  |  | проектов 20 |  |
| **17** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Прищепа Инна Владимировна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 12 |  |
| **18** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Сергеева Ольга Анатольевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 2 |  |
| **19** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Сизонова Эмилия Николаевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Главный бухгалтер 23 |  |
| **20** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Толкалина Ольга Николаевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Специалист по связям с общественностью 27 |  |
| **21** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Хабарова Людмила Моисеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 4 |  |
|  |  |  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **22** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Башлаева Софья Романовна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Делопроизводитель 11 |  |
| **23** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Стецкая Ирина Михайловна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 19 |  |
| **24** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Житинева Татьяна Александровна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Помощник руководителя 13 |  |
| **25** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Никифорова Анна Владимировна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | бухгалтер 17 |  |
| **26** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Мельник Валентина Леонидовна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | заместитель директора по развитию 9 |  |
|  |  |  |  |



|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **27** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Носонова Екатерина Юрьевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Юрисконсульт 1 |  |
| **28** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Арсаналиева Луиза Солтановна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 10 |  |
| **29** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Исаева Мария Сергеевна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 5 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |
| **30** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Ленская Полина Александровна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 6 |  |
| **31** | Фамилия, имя, отчество (при наличии) | Сидоркова Алла Вячеславовна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора |  |  |
| **32** Фамилия,имя,отчество(при наличии) | Сычева Юлия Александровна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 8 |  |
| **33** Фамилия,имя,отчество(при наличии) | Хомякова Любовь Александровна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 7 |  |
| **34** Фамилия,имя,отчество(при наличии) | Шапоренкова Алина Константиновна |  |
|  | (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, реквизиты трудового договора | Психолог 3 |  |



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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | КОЛОДИЙЧУК |  |  |
|  |  |  |  | ОЛЬГА |  |  |
|  |  |  |  | МИХАЙЛОВНА |  |  |
| КОЛОДИЙЧУК ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА Директор |  |  |  | Директор |  | 14.04.2025 |  |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая |  | М.П. | (подпись) | (дата) |  |
| должность) |  |
|  |  |  |  |  |  |