

Страница

0	1
---	---

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

В _____ Управление Министерства юстиции по г.Москве
(Минюст России (его территориальный орган))

Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и о персональном составе ее руководящих органов
за _____ 2017_____ г.

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"
государственный фонд "Детская больница" при Детской городской клинической больнице №9 им.Г.Н.Сперанского
(полное наименование некоммерческой организации)

123317, г.Москва, Шмитовский проезд, д.23 , стр.2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	2	7	7	0	0	5	4	3	7	8	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата включения в

0	6
---	---

 .

0	6
---	---

 .

2	0	0	1
---	---	---	---

 г.
ЕГРЮЛ

ИНН/КПП

7	7	0	3	2	7	9	9	4	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

7	7	0	3	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:	
1.1	Содействие укреплению материально-технической базы ДГКБ №9	
1.2	Социально-психологическая и благотворительная помощь пациентам ДГКБ	
	и членам их семей	
1.3		
1.4		
1.5		
2	Предпринимательская 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 (указать какая):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1	Членские взносы ¹	
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц	V
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц 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	V
3.8	Гранты	
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности	
3.12	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	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными	
	Проведено заседаний ² 4	
4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа Директор	
	коллегиальный ☐ единоличный ☒	
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными	
	Проведено заседаний ²	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии)	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	коллегиальный ☐ единоличный ☐	
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными	
	Проведено заседаний ²	

4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными Проведено заседаний ²
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными Проведено заседаний ²
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными Проведено заседаний ²

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:

Казбеков Михаил Игоревич, Директор

09.04.2018

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)

¹ заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

² заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не уместаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой, в соответствующих графах проставляется прочерк. Листы отчета и приложения к нему прошиваются, количество листов (отчета и приложения к нему) подтверждается подписью лица, имеющего право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации, на обороте