

В Управление Минюста России по Республике Башкортостан

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2018 г.**

Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям "Особенные дети"

(полное наименование некоммерческой организации)

450014, РБ, г.Уфа, ул.Мусоргского, д.19, корпус Б

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 6 0 2 8 0 0 5 6 2 3 2

дата включения в ЕГРЮЛ 02.02.2016

ИНН/КПП: 0 2 7 2 9 0 2 4 9 2 / 0 2 7 2 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	64.99 Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки
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):
	Размещение депозита

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 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.	Гранты	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.13.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления	Совет Фонда
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	

4.2	Исполнительный орган	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:

Латыпова Файруза Мунаваровна, директор _____ 11.04.2019
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (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**

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Латыпова Файруза Мунаваровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	

2	Фамилия, имя, отчество 1)	Адгамова Алина Линарисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	

3	Фамилия, имя, отчество 1)	Мухаметова Хауля Газизьяновна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	

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

Латыпова Файруза Мунаваровна, директор	11.04.2019	
(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.