

Приложение № 1  
к приказу Минюста России  
от 30.09.2021 № 185

Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Самарской области  
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе  
ее руководящих органов и работников  
за 2021 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона  
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"  
**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКИ И ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ И СЕМЬИ**  
**"ДРУГОЕ ДЕТСТВО"**

(полное наименование некоммерческой организации)

445051, Самарская обл, Тольятти г, Маршала Жукова ул, дом 38, квартира 249

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	9	6	3	1	3	0	4	6	7	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	8	.	0	5	.	2	0	1	9	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1	88.99 (Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки)
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")</b>	
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):	
<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")</b>	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	
3.9	Целевые поступления от посредников в значении, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	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	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	один раз в год
	Проведено заседаний	6 (шесть)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент Фонда
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> коллегияльный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегияльный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегияльный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <input type="checkbox"/> коллегияльный	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <input type="checkbox"/> коллегияльный	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	7 (семь)

## 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: Президент М.В.Батт

Форма № 

О	Н	0	0	0	1
Страница					1

Страница 

0	1
---	---

Лист А

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Батт Михаил Викторович</b>
	Дата рождения	06.05.1973
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 18 №511558 выд. ГУ МВД России по Самарской области 28.05.2018
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	РОССИЯ, 445051, Самарская обл, г Тольятти, г Тольятти, ул Маршала Жукова, д. 38, кв. 249
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент (протокол №1 Общего собрания учредителей от 26 апреля 2019
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Батт Наталья Ивановна</b>
	Дата рождения	08.08.1977
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 02 №562257 выд. Автозаводским РУВД г. Тольятти Самарской области 03.10.2002 г.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	РОССИЯ, 445051, Самарская обл, г Тольятти, г Тольятти, ул Маршала Жукова, д. 38, кв. 249
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Программный директор (Приказ №4 от 30.11.2020)
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Ряшко Анатолий Михайлович</b>
	Дата рождения	28.05.1966
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 11 №440460 выд. отделом УФМС России по Самарской области в Автозаводском районе г. Тольятти 01.07.2011
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	РОССИЯ, 445032, Самарская обл, г Тольятти, ул Революционная, д. 18, кв. 270
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Администратор проекта (Приказ №2 от 05.10.2020)
4	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Чепайкина Светлана Владимировна</b>
	Дата рождения	25.08.1982
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 07 №708359 выд. ОУФМС России по Самарской области в Автозаводском районе г. Тольятти 29.09.2007)
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации,	445044, Самарская обл, г Тольятти, ул Дзержинского, д. 38, кв. 37
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	-

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

Президент М.В. Батт

11.04.2022

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

М.П.

(подпись)

(дата)

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**БЛАГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ФОНД ПОМОЩИ, ПОДДЕРЖКИ И ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ И СЕМЬИ**  
**"ДРУГОЕ ДЕТСТВО"**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Батт Михаил Викторович</b>
	Дата рождения	06.05.1973
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 18 №511558 выд. ГУ МВД
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445051, Самарская обл, г Тольятти, г Тольятти, ул Маршала Жукова, д. 38, кв. 249 Президент (протокол №1 Общего собрания учредителей от 26 апреля 2019)
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Батт Наталья Ивановна</b>
	Дата рождения	08.08.1977
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 02 №562257 выд.
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445051, Самарская обл, г Тольятти, г Тольятти, ул Маршала Жукова, д. 38, кв. 249 Программный директор (Приказ №4 от 30.11.2020)
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Басакаева Татьяна Ивановна</b>
	Дата рождения	13.01.1974
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 22 №085187 выд. ГУ МВД России по Самарской области 09.02.2022
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445028, Самарская обл, г Тольятти, б-р Приморский, д. 57, кв. 195 PR-специалист
4	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Руденко Юлия Николаевна</b>
	Дата рождения	11.10.1983
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 12 №661757 выд. ОТДЕЛОМ УФМС РОССИИ ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ В АВТЗАВОДСКОМ РАЙОНЕ ГОР,
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445057, Самарская обл, г Тольятти, б-р Приморский, д. 29, кв. 35 Руководитель по маркетинговым коммуникациям (Приказ №1 от 01.06.2021)
5	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Ряшко Анатолий Михайлович</b>
	Дата рождения	28.05.1966
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 11 №440460 выд. отделом УФМС России по Самарской области в Автозаводском районе г. Тольятти
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании))	РОССИЯ, 445032, Самарская обл, г Тольятти, ул Революционная, д. 18, кв. 270 Администратор проекта (Приказ №2 от 05.10.2020)
6	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Вербова Юлия Валерьевна</b>
	Дата рождения	26.04.1984
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 05 №452731 выд. Автозаводским РУВД г. Тольятти Самарской обл. 19.10.2006
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445044, Самарская обл, г Тольятти, ул Дзержинского, д. 44, кв. 233 Координатор проекта (Приказ №3 от 04.08.2021)
7	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Староверова Анастасия Андреевна</b>
	Дата рождения	19.09.1987
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт: 36 09 №030470 выд. Отделом УФМС России по Самарской области в Автозаводском районе гор. Тольятти 24.01.2009
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	РОССИЯ, 445047, Самарская обл, г Тольятти, ул 70 лет Октября, д. 20, кв. 4 Администратор проектной деятельности (Приказ №4 от 26.11.2021)

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

Президент М.В. Батт	11.04.2022
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись)	(дата)