

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Форма №

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

Страница

| | |
|---|---|
| 0 | 1 |
|---|---|

В _____
Главное управление Минюста России по Москве
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2022 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

ФОНД ПОДДЕРЖКИ РАЗВИТИЯ ДЕТСКОГО СПОРТА "СПОРТ НАЧИНАЕТСЯ С ДЕТЕЙ"

(полное наименование некоммерческой организации)

115191, Г. МОСКВА, ПЕР. ДУХОВСКОЙ, Д. 17, СТР. 15, ЭТАЖ 2, КОМН. 12, ОФИС 387

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 0 | 7 | 7 | 0 | 0 | 4 | 7 | 0 | 3 | 7 | 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
| 0 | 9 | . | 1 | 2 | . | 2 | 0 | 2 | д | с | г. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|

| | |
|----------|--|
| 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 и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V") | |
| 2.1 | Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг | V |
| 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): | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 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 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 преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без | |
| 3.11 | Гранты | |
| 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): | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|----------|--|---|
| 4 | Управление деятельностью: | |
| 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 | 1 |
| | Проведено заседаний | 1 |
| 4.2 | Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование исполнительного органа | Президент |
| | единоличный <input checked="" type="checkbox"/> | коллегиальный <input type="checkbox"/> |
| | (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) | |
| 4.3 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование руководящего органа | |
| | единоличный <input type="checkbox"/> | коллегиальный <input type="checkbox"/> |
| | (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) | |
| 4.4 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование руководящего органа | |
| | единоличный <input type="checkbox"/> | коллегиальный <input type="checkbox"/> |
| | (нужное отметить знаком "V") | |
| | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | |
| | Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным) | |

| | | |
|-----|--|--|
| 4.5 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование иного руководящего органа | |
| | единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/> | |
| | 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) | |
| 4.6 | Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование руководящего органа | |
| | единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/> | |
| | 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) | |
| 4.7 | Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе 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 организации: КАБАНОВ АНТОН АНАТОЛЬЕВИЧ, ПРЕЗИДЕНТ 30.03.2023

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

(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | ПОЛОНСКАЯ ДИАНА ВАЛЕРЬЕВНА |
| | Дата рождения | 27.11.1984 |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | 4522 994268 |
| | Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры) | 115573, г. Москва, Ореховый пр., 13-3-114 |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Председатель Совета Фонда Акт о назначении (избрании) №1 от 21.06.2021 г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | ОБОРОВСКИЙ МАКСИМ АЛЕКСАНДРОВИЧ |
| | Дата рождения | 25.09.1983 |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | 4607 556208 |
| | Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры) | Московская обл., Егорьевский район, ул. 6 микрорайон, д. 1, кв. 105 |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Член Совета Фонда Акт о назначении (избрании) №2 от 21.06.2021 г. |
| 3 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | |

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

КАБАНОВ АНТОН АНАТОЛЬЕВИЧ, ПРЕЗИДЕНТ

30.03.2023

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Форма №

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

Страница

| | |
|---|---|
| 0 | 1 |
|---|---|

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|---|---|---|
| 1 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность) | КАБАНОВ АНТОН АНАТОЛЬЕВИЧ |
| | Дата рождения | 04.08.1987 |
| | Гражданство | РФ |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | 4608 191286 |
| | Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры) | Московская область, г. Егорьевск, ул. 6 микрорайон, д. 1, кв. 105 |
| | Должность, реквизиты трудового договора | Президент, Трудовой договор №1 от |
| 2 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (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 | |
| 3 | Фамилия, имя, отчество (при наличии) (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 | |

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

КАБАНОВ АНТОН АНАТОЛЬЕВИЧ, ПРЕЗИДЕНТ

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

М.П.

(подпись)

30.03.2023

(дата)