

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 2023 г.

АВТНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ <ПРОГРАММА КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ЛИЧНОСТИ <ЛИГА МЕЧТЫ/ЛЫЖИ МЕЧТЫ>

(полное наименование некоммерческой организации)

115230, Москва г, Электролитный проезд, д. 7, корп. 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 4 7 7 9 9 0 0 2 8 0 1

дата включения в ЕГРЮЛ 17.02.2014

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Разработка комплексных плановых мероприятий по организации социальных услуг и адаптации для людей с диагнозом ДЦП и другими ограниченными особенностями здоровья и их семьям, предупреждению снижения уровня их социальной защиты на основе анализа социальной и демографической ситуации, уровня социально-экономического обеспечения населения
1.2.	Внедрение в практику новых форм социальной помощи и оздоровительных программ для людей с диагнозом ДЦП и другими ограниченными возможностями здоровья в зависимости от характера нужды граждан в социальной поддержке в физической форме
1.3.	Обучение людей с диагнозом ДЦП овладением простейшими приемами спусков на горных лыжах
1.4.	Использование тренировочных систем с использованием современных технологий-тренажерных систем с обратной связью и возможностью создания индивидуальной программы для каждого человека с диагнозом ДЦП и другими ограниченными возможностями здоровья
1.5.	Организация и проведение культурно-массовых, зрелищно-развлекательных мероприятий среди людей с диагнозом ДЦП и другими ограниченными возможностями здоровья и их семей
1.6.	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг <input checked="" type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность <input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах <input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):

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.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>
3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
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	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Минимум 1 раз в год
	Проведено заседаний	2
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- 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:

Монахова Анастасия Павловна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Монахова Анастасия Павловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Решение N / от Февраля
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Монахова Анастасия Павловна, Директор		08.04.2024
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Бунина Екатерина Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор
2	Фамилия, имя, отчество	Дмитриева Елена Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер проектов
3	Фамилия, имя, отчество	Дмитриева Елена Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Менеджер проектов

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

Монахова Анастасия Павловна, Директор _____ 08.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)