

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 2024 г.**

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

Благотворительный фонд содействия строительству и реконструкции храмов во имя святого Архангела Михаила
(полное наименование некоммерческой организации)

119049, г. Москва, ул. Донская, д. 11, стр. 2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	0	7	7	9	9	0	2	1	2	3	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	2	.	0	7	.	2	0	1	0	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Деятельность по сбору благотворительных пожертвований в денежной и натуральной форме.
1.2	Содействие реализации проектов строительства и реконструкции православных храмов и культовых объектов религиозного назначения.
1.3	Оказание помощи местным приходам в проведении религиозных праздников, торжественных, памятных, информационных мероприятий по случаю празднования православных праздников.
1.4	Оказание содействия сохранности предметов историко-культурного наследия, памятников истории и культуры.
1.5	Оказание материальной помощи в финансировании благотворительных программ и проектов, связанных с уставной деятельностью фонда.

2	Предпринимательская и иная приносящая доход 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 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	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 3

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет учредителей Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного заседания в год
	Проведено заседаний	14
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Председатель Совета учредителей
	единоличный ☒ коллегиальный ☐ (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 ☐ коллегиальный ☐ (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 ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 4

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	13

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: Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич



Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист А

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

Совет учредителей Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гончаров Павел Игоревич
	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)	Председатель Совета учредителей, Протокол заседания Правления Фонда № 43 от 24.06.2024 г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Волкова Мария Митрофановна
	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)	Член Совета учредителей, Протокол заседания Правления Фонда № 43 от 24.06.2024 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:

Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич

08.04.2025 г.

(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**

Благотворительный фонд содействия строительству и реконструкции храмов во имя святого Архангела Михаила
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Корнева Наталья Валерьевна
	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	Заместитель Председателя Совета учредителей по реализации благотворительных программ, №1/20-тд от 16.06.2020г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кретьева Надежда Святославовна
	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	Главный бухгалтер, № 3/16-тд от 01.05.2016 г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковалева Елена Игоревна
	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	Финансовый аналитик, №2/20-тд от 07.12.2020 г.

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

Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич

08.04.2025 г.

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

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд содействия строительству и реконструкции храмов во имя святого Архангела Михаила
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Морозова Надежда Александровна
	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	Руководитель проектов отдела маркетинга, №4/22-тд от 22.09.2022 г.
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Каштанова Екатерина Михайловна
	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	Ведущий специалист по связям с общественностью и СМИ, №5/22-тд от 09.11.2022г.
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Альхимович Оксана
	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	Ведущий специалист отдела по работе с корпоративными партнерами, №1/17-тд от 01.09.2017г.

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

Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич 08.04.2025 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (подпись) (дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд содействия строительству и реконструкции храмов во имя святого Архангела Михаила
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Папунова Анна Андреевна
	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	Руководитель отдела массового фандрайзинга, № 4/2023 от 19.12.2023
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дулина Ольга Викторовна
	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	Ведущий специалист отдела массового фандрайзинга, № 1/18-тд от 01.01.2018г.
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белаш Нина Владимировна
	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	Ведущий специалист отдела массового фандрайзинга, № 1/22-тд от 01.02.2022 г.

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

Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич 08.04.2025 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (подпись) (дата)

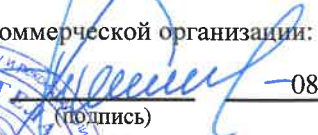


**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд содействия строительству и реконструкции храмов во имя святого Архангела Михаила
(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сивакова Анастасия Владимировна
	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	Руководитель отдела телемаркетинга, №1/2023 от 05.07.2023 г.
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Албычев Сергей Владимирович
	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	Специалист отдела телемаркетинга, № 3/22-тд от 03.02.2022 г.
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сергейчук Алина Борисовна
	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	Копирайтер, № 3/2023 от 18.10.2023 г.

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

Председатель Совета учредителей Гончаров Павел Игоревич  -08.04.2025 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

