

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 2023 г.**

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

Благотворительный фонд "СТРАНА ЧУДЕС"

(полное наименование некоммерческой организации)

109004, г. Москва, Николоямская ул., дом 49, стр. 1, этаж 1, каб. 209

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	3	5	0	0	0	0	0	5	6	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

0	2	.	1	2	.	2	0	1	3	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Благотворительная деятельность
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	
2.2	Иная деятельность	
2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2	Операции с ценными бумагами	
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	V
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

Управление деятельностью:	
Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
Полное наименование высшего органа управления	Президиум фонда
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
Проведено заседаний	1
Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
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)	-
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

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)	-
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)	-
Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	1

пожения:

сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);

сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Я, _____, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: Мишин Максим Сергеевич, Генеральный директор

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист А

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

Президиум фонда

(полное наименование руководящего органа)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мишина Любовь Борисовна
Дата рождения	29.08.1991
Гражданство	РФ
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 45 11 №570330, выдан Отделением УФМС России по гор.Москве по району Братеево 17.05.2012, код подразделения 770-031
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г.Москва, Братеевская ул., д.25, корп.3, кв.598
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Президиума, решение Президиума от 15.11.2019
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мишин Максим Сергеевич
Дата рождения	21.11.1983
Гражданство	РФ
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 63 04 №586842, выдан Управлением внутренних дел города Балашова Балашовского р-на Саратовской области 24.03.2005г., код подразделения 642-014
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Московская область, Ленинский муниципальный р-н, д Дрожжино, ул. Южная, д. 23, корп. 1, кв. 144
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Президиума, решение Президиума от 15.11.2019
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:

Мишин Максим Сергеевич, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

11 апреля 2024г.

(дата)



Форма №

О Н О О О

Страница 0

Лист

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

Единоличный исполнительный орган
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мишин Максим Сергеевич
	Дата рождения	21.11.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 63 04 №586842, выдан Управлением внутренних дел города Балашова Балашовского р-на Саратовской области 24.03.2005г., код подразделения 64 014
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Московская область, Ленинский муниципальный р-н, д Дрожжино, ул. Южная, д. 23, корп. 1, кв. 144
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Генеральный директор, решение Президиума от 15.11.2019
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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	-
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:

Мишин Максим Сергеевич, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

11 апреля 2024

(дата)



Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "СТРАНА ЧУДЕС"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мишин Максим Сергеевич
	Дата рождения	21.11.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 63 04 №586842, выдан Управлением внутренних дел города Балашова Балашовского р-на Саратовской области 24.03.2005г., код подразделения 642- 014
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Московская область, Ленинский муниципальный р-н, д Дрожжино, ул. Южная, д. 23, корп. 1, кв. 144
	Должность, реквизиты трудового договора	Генеральный директор, трудовой договор от 02.11.2019
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:

Мишин Максим Сергеевич, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

11 апреля 2024

(дата)

Земляков А. В. / Земляков А. В.

Всего проинтов.
проинтов.
г/г (с/с) Листов.

