

В Управление Минюста России по Чувашской Республике
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет
о целях расходования некоммерческой организацией денежных средств
и использования иного имущества, в том числе полученных от иностранных
источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона
от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц,
находящихся под иностранным влиянием"
за 2024 г.

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

Благотворительный фонд помощи детям с неизлечимыми заболеваниями имени Ани Чижовой
(полное наименование некоммерческой организации)

428003 Чувашская Республика г. Чебоксары ул. Водопроводная дом 9 корпус 77 пом. 12
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1162100050100

2016-03-15

ИНН/КПП

2130168880

/

213001001

1	Сведения о расходовании целевых денежных средств, включая полученные от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Фактически израсходовано, тысяч рублей
1.1	Вид расходования целевых денежных средств, полученных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований:	
1.1.1	Целевые мероприятия	5602.3
1.2	Вид расходования целевых денежных средств, полученных в виде членских взносов (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве):	
1.2.1	-	-
1.3	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от граждан Российской Федерации:	
1.3.1	Целевые мероприятия	24452.4
1.4	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских коммерческих организаций:	
1.4.1	Целевые мероприятия	7487

1.5	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских некоммерческих организаций:	
1.5.1	Целевые	8951
1.6	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных государств:	
1.6.1	-	-
1.7	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от органов публичной власти иностранных государств:	
1.7.1	-	-
1.8	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от международных и иностранных организаций:	
1.8.1	-	-
1.9	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных граждан:	
1.9.1	целевые мероприятия	93.3
1.10	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных граждан:	
1.10.1	-	-
1.11	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных структур без образования юридического лица:	
1.11.1	-	-
1.12	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 1.6 - 1.11 пункта 1 настоящей формы:	
1.12.1	-	-

1.13	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.12 пункта 1 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ):	
1.13.1	-	-
1.14	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства:	
1.14.1	-	-
1.15	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.14 пункта 1 настоящей формы:	
1.15.1	-	-
2	Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг	Фактически израсходовано, тысяч рублей
2.1.1	Административные расходы	258
3	Вид расходования иных денежных средств и использование иного имущества в целях поддержки политических партий	Фактически израсходовано, тысяч рублей
3.1	-	-

4	Сведения об использовании иного имущества, включая полученное от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 N 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Способ использования
4.1	Использование иного имущества, поступившего от российских организаций, граждан Российской Федерации	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.2	Использование иного имущества, поступившего от российских коммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-

4.3	Использование иного имущества, поступившего от российских некоммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.4	-	-
	Использование иного имущества, поступившего от иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.5	Использование иного имущества, поступившего от органов публичной власти иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-

	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.6	Использование иного имущества, поступившего от международных и иностранных организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.7	Использование иного имущества, поступившего от иностранных граждан	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.8	Использование иного имущества, поступившего от лиц без гражданства	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.9	Использование иного имущества, поступившего от иностранных структур без образования юридического лица	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-

	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.10	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 4.4 - 4.9 пункта 4 настоящей формы	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.11	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации и российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.10 пункта 4 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных общества с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.12	Использование иного имущества, поступившего от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-

	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-
4.13	Использование иного имущества, поступившего от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.12 пункта 4 настоящей формы	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	-

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА 09.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П.** (подпись) (дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА 09.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П.** (подпись) (дата)

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе полученных от иностранных источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Управление Минюста России по Чувашской Республике
(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 помощи детям с неизлечимыми заболеваниями имени Ани Чижовой
(полное наименование некоммерческой организации)

428003 Чувашская Республика г. Чебоксары ул. Водопроводная дом 9 корпус 77 пом. 12
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1162100050100

2016-03-15

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	содействие лицам и организациям, заинтересованным принять участие в благотворительных проектах;
1.2	сбор и доставка благотворительной помощи нуждающимся больным детям;
1.3	распространение информации о доступных способах оказания благотворительной помощи для заинтересованных частных лиц и организаций; формирует целевой капитал;
1.4	вовлечение широкого круга граждан Российской Федерации и юридических лиц, вовлеченных в благотворительные проекты Фонда, за счет установления взаимодействия и информационного обмена;
1.5	осуществление издательской, полиграфической и творческой деятельности в благотворительных целях;
1.6	сбор и распространение в Интернете данных о существующих благотворительных программах и организациях, действующих на территории Российской Федерации;

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
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):	
2.2.3.1	-	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	v
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	v
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	-
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	v
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
3.13	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 гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	
	-	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание участников
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного 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)	-
4.3	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)	-
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	36

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

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА (подпись)	09.04.2025 (дата)
	М.П.	

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

Общее собрание участников
 (полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапшина Ирина Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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)	Директор,-
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожанова Лариса Геннадьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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)	программный директор,-
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванов Олег Николаевич
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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)	участник,-

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

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА

09.04.2025

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд помощи детям с неизлечимыми заболеваниями имени Ани Чижовой
(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бяшимова Ирина Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Игротерапевт -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Димитриева Анастасия Геннадьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	няня -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ананьев Егор Иванович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Эрготерапевт -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Васильева Надежда Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог- специалист по АДК -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Наталья Игоревна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-

	Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, реквизиты трудового договора	Контент-менеджер -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Богодухова Ольга Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Игротерапевт -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Невзорова Софья Игоревна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Урусова Анастасия Витальевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Социальная няня -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кириллова Татьяна Ивановна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	координатор - оператор -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зубкова Лариса Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	няня -

12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мадюшина Анастасия Альбертовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Уборщица служебных помещений -
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Косихина Инна Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	игровой терапевт -
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Макарова Ксения Алексеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Социальный работник -
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Леонов Антон Александрович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Социальный работник -
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Федорова Надежда Михайловна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Юрист -
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Миронова Наталья Николаевна
	Дата рождения	-

	Гражданство	РОССИЯ
	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	Игровой терапевт -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хрисанова Ксения Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Эрготерапевт -
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Николаева Татьяна Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Больничный клоун -
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шагиева Римма Рустамовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Администратор офиса -
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Петрова Оксана Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Координатор -
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шакшина Елена Викторовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Юрист -
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Степанова Александра Валерьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Психолог -
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Яковлева Надежда Валерьяновна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Ассистент -
25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Степанова Евгения Игоревна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	няня -
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапшина Ирина Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Директор -
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Емельянова Екатерина Юрьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	социальный работник -
28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бибикова Светлана Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Игровой терапевт -
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абдуллина Мария Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Эрготерапевт, Арттерапевт -
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожанова Лариса Геннадьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	программный директор -
31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Краснова Ольга Валерьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	няня -
32	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефимова Валерия Сергеевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	социальный работник -
33	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лавренко Оксана Викторовна

	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Фандрайзер по работе с физическими лицами -
34	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванов Юрий Валентинович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	водитель -
35	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ильичева Анна Евгеньевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	социальный работник -
36	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кирсанова Татьяна Геннадьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Эрготерапевт -
37	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожевникова Татьяна Леонидовна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	няня -

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

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА		ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА	09.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)

Отчет о благотворительной деятельности

за 2024 г.

Во исполнение статьи 19 Федерального закона от 11.08.1995 №135-ФЗ
«О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»

Благотворительный фонд помощи детям с неизлечимыми заболеваниями имени Ани Чижовой
(полное наименование некоммерческой организации)

представляет отчет о своей благотворительной деятельности.

Сведения о персональном составе высшего органа управления
благотворительной организации:

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Гражданство	Данные документа, удостоверяющего личность	Адрес (место жительства)	Должность, наименование и реквизиты решения о назначении (избрании)
1	2	3	4	5	6	7
2	Лапшина Ирина Николаевна	-	РОССИЯ	-	-	Директор -
3	Кожанова Лариса Геннадьевна	-	РОССИЯ	-	-	программный директор -
4	Иванов Олег Николаевич	-	РОССИЯ	-	-	участник -

Сведения о составе и содержании благотворительных программ благотворительной организации (перечень и описание указанных программ):

№	Наименование программы	Описание программы
1	2	3
2	Обеспечение подопечных на дому (по месту проживания) или с адаптированным выездом жизненно важными социальными, реабилитационными услугами, имеющими решающее значение для улучшения и поддержания качества жизни подопечного.	Домашняя абилитация. Сопровождение в уходе. Услуги нянь и сиделок. Помощь во взрослении. Психологическая помощь и поддержка: Социально-правовая помощь. Доступные инклюзивные события для подопечных
3	Обеспечение жизненно важных материальных потребностей подопечных - детей и молодых взрослых, нуждающихся в медицинской паллиативной помощи или имеющими тяжелые множественные нарушения развития, для предотвращения угрозы жизни подопечного и поддержания достойного и безопасного качества его жизни.	Наши подопечные и их семьи в своей ситуации часто сталкиваются с острыми самостоятельно непреодолимыми материальными дефицитами из-за чего ставится под угрозу не только качество жизни подопечного и его семьи, но и сама жизнь подопечного. Проще говоря, это ситуация, когда семья нашего подопечного вдруг оказывается без лекарства, медицинского оборудования, технического средства реабилитации, возможности получения медицинской или реабилитационной услуги и т.п. и возможностей их приобретения в разумный срок за свой или государственный счет.
4	Содействие повышению качества медицинской помощи подопечным	медицинская помощь тяжелобольным людям, в т.ч. нуждающимся в паллиативной помощи, находится на стадии становления, поэтому на амбулаторном, надомном и стационарном уровнях есть дефициты, которые негативно влияют на качество жизни наших подопечных. Наблюдается недообеспеченность медиков медицинскими изделиями и расходниками, адаптированными под наших подопечных, препаратами в удобных лекарственных формах, почти всегда затягиваются сроки государственных закупок, не хватает квалифицированных и опытных врачей по лечебному питанию, техническим средствам реабилитации, загруженность выездных патронажных служб, неприспособленные бытовые условия в стационарах для пребывания наших подопечных и их родственников.
5	Поддержка подопечных в ДДИ и ПНИ, школах и детсадах, ССУЗах и ВВУЗах	в детских домах интернатах, а именно в отделениях "Милосердие", и в психоневрологических интернатах для взрослых остро стоит проблема качества медицинской паллиативной помощи, оказываемой там, и качества

		ухода за нашими подопечными. Эти учреждения имеют дефицит кадров, например, няни и педагоги просто не успевают качественно обслуживать всех своих воспитанников, гулять с ними, заниматься абилитацией, правильно кормить, развивать, организовывать отдых, досуг и коммуникацию. Это осложняет еще и ситуация с нехваткой площадей, оборудования, квалификации, что чрезвычайно негативно сказывается на состоянии наших подопечных в ДДИ и ПНИ. В образовательных учреждениях одна из основных проблем в поле нашего внимания - это неготовность педагогов реализовывать адаптивные образовательные программы с нашими подопечными, а также проблемы доступной среды и инклюзивной атмосферы в самих образовательных учреждениях.
	Сведения о финансово-хозяйственной деятельности, подтверждающие соблюдение требований законодательства Российской Федерации по использованию имущества и расходованию средств некоммерческой организации	
№	Наименование	Сумма (руб)
1	Поступление	49584000
2	Вид расходования (наименование):	
2.2	реализация благотворительных программ	46586000
2.3	административно управленческие расходы	258000

Сведения о содержании и результатах деятельности благотворительной организации:

реализация благотворительных программ: 1) Ресурсы жизни; 2) Приближая помощь; 3) Врач рядом 4) Ты не один

Сведения о нарушениях требований законодательства Российской Федерации, выявленных в результате проверок, проведенных налоговыми органами, и принятых мерах по их устранению:

проверки не осуществлялись

ЛАПШИНА ИРИНА НИКОЛАЕВНА			09.04.2025
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	м.п	(подпись)	(дата)