

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 государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц и (или) от граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от указанных источников, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества, и (или) 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

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В _____ Управление Минюста России по Костромской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2021 г.**

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

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

156000, г. Кострома, ул. Мясницкая, д. 19Д

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	5	4	4	0	0	0	1	0	3	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	9	.	0	9	.	2	0	1	5	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	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):	
	Размещение остатка денежных средств на депозитах	
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	V
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	V
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	V
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	V
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	Не реже двух раз в год
	Проведено заседаний	4
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> (нужно 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)	—
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	—
	единоличный <input type="checkbox"/> (нужно 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)	—
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	—
	единоличный <input type="checkbox"/> (нужно отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/>	
	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	—
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	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	—
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	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: Директор Одегова Оксана Леонидовна



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Покровский Николай Юрьевич
	Дата рождения	20.12.1979
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 34 03 634004, выдан ОВД города Шарья и Шарьинского района Костромской области, 30.12.2003, код подразделения 442-028
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Костромская обл., Красносельский р-н, дер. Волчково, д. 28
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления, Решение единственного учредителя №1 от 07.09.2015
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хлебникова Татьяна Васильевна
	Дата рождения	29.12.1975
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 34 20 331573 выдан УМВД России по Костромской области 18.01.2021, код подразделения 440-003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Костромская обл., г. Кострома, мкр. Паново, д. 2, кв. 174
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления, Решение Правления от 21.10.2021 г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Одегова Оксана Леонидовна
	Дата рождения	02.07.1982
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 34 04 732193, выдан ОВД города Шарья и Шарьинского района Костромской области, дата выдачи: 31.08.2005, код подразделения 442-028
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Костромская обл., г. Шарья, ул. Евстигнеева, д. 8
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Правления, Решения единственного учредителя №1 от 07.09.2015 г.

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

Одегова Оксана Леонидовна, Директор

30.03.2022

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

М.П.

(подпись)

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шабалина Карина Юрьевна
	Дата рождения	22.11.1991
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	45 21 135686 выдан ГУ МВД России по г.Москве 03.04.2021 770-062
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 249018, Калужская обл, м.р-н Боровский, с.п. сельское поселение деревня Совьяки, д Совьяки, ул Юбилейная, д. 4, кв. 2
Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер по развитию социальных проектов, №32/20 от 26.10.2020	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абраменко Виктория Вадимовна
	Дата рождения	27.11.1980
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 11 046765 Отделением УФМС России по Костромской области в Заволжском округе гор. Костромы 02.12.2011 440-003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156520, Костромская обл, Костромской р-н, Кузьмищи д, Астраханская ул, дом 4
Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель программного отдела, 30/20 от 21.09.2020	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абраменко Дмитрий Викторович
	Дата рождения	21.02.1977
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 01 154307 ОВД Заволжского района гор.Кострома 06.12.2001 442-003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156010, Костромская обл, г.о. город Кострома, г Кострома, ул Самоковская, д. 5, кв. 102
Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий менеджер, №42/21 от 08.11.2021	

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

Одегова Оксана Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



30.03.2022
(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Володина Мария Игоревна
	Дата рождения	19.01.1992
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 11 059356 Территориальным пунктом Уфмс России по Костромской области в городе Волгореченске 12.03.2012 440-029
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156901, Костромская обл, Волгореченск г, Парковая ул, дом № 35, квартира 22
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по сопровождению заявок, №14/17 от 03.04.2017
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дамаскина Алиса Александровна
	Дата рождения	11.06.1989
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 15 269934 ТП№139 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области в Центральном р-не г.Санкт-Петербурга 27.05.2015 780-088
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 191014, Санкт-Петербург г, вн.тер.г. Литейный округ, ул Маяковского, д. 40, литера А, кв. 7
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по проведению благотворительных мероприятий, №46/21 от 09.12.2021
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Запоренко Маргарита Александровна
	Дата рождения	01.06.1988
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	46 08 336911 Отделом УФМС России по
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 141800, Московская обл, Дмитров г, Оборонная ул, дом 8, квартира 43
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по связям с общественностью, №33/20 от 26.10.2020

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

Одегова Оксана Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



30.03.2022
(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Корнева Любовь Валерьевна
	Дата рождения	29.05.1976
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 21 347384 УМВД России по Костромской области 07.06.2021 440-002
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156025, Костромская обл, г.о. город Кострома, г Кострома, ул Козуева, д. 84, кв. 26
	Должность, реквизиты трудового договора	Бухгалтер, № 48/21 от 20.12.2021
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мальон-Шишков Юрий Цезаревич
	Дата рождения	13.02.1984
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	45 15163906 Отделением УФМС России по г.Москве по району Мещанский 18.06.2015 770-007
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 129110, Москва г, ул Гиляровского, д. 54, кв. 112
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший менеджер, №41/21 от 13.07.2021
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Михайлова Юлия Владимировна
	Дата рождения	22.04.1980
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 07 889415 Отделением УФМС России по Костромской области в Заволжском округе гор. Костромы 18.03.2008 440-003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156001, Костромская обл, г Кострома, мкр "Венеция", д. 58, кв. 27
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель проектного отдела Экология, №17/18 от 12.02.2018

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

Одегова Оксана Леонидовна

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

М.П. (подпись)

30.03.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мишкина Алла Валерьевна
	Дата рождения	25.11.1985
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	17 12 215236 ТП в г.Радужный МРО УФМС России по Владимирской области в г.Владимире 04.08.2012 330-039
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 142718, Московская обл, г.о. Ленинский, г Видное, п Дубровский, ул Турова, д. 12а, кв. 95
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела маркетинговых коммуникаций, 44/21 от 15.11.2021
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мясоедова Татьяна Андреевна
	Дата рождения	08.04.1990
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 13 101650 Отделением УФМС России по
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156005, Костромская обл, г Кострома, ул Лагерная, д. 6, кв. 79
	Должность, реквизиты трудового договора	Офис-менеджер, №47/21 от 13.12.2021
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Одегова Оксана Леонидовна
	Дата рождения	02.07.1982
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 04 732193 Отделом внутренних дел города
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 157505, Костромская обл, Шарьинский р-н, Шарья г, им В.Евстигнеева ул, дом № 8
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор, №2/16 от 01.02.2016

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

Одегова Оксана Леонидовна

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



30.03.2022

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Орлова Любовь Сергеевна
	Дата рождения	07.10.1988
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 08 918850 Отделом УФМС России по Костромской области в Давыдовском округе гор 27.11.2008 440-004
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156519, Костромская обл, р-н Костромской, п Никольское, ул Зеленая, д. 28, кв. 17
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист, № 45/21 от 23.11.2021
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Семенова Вера Константиновна
	Дата рождения	31.01.1993
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	46 19 031629 ГУ МВД России по Московской области 09.08.2018 500-077
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 141021, Московская обл, г Мытищи, ул Сукромка, д. 24, кв. 100
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист, № 39/21 от 13.07.2021
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Смирнова Ирина Юрьевна
	Дата рождения	25.09.1987
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 14 144401 Отделением УФМС России по Костромской области в Костромском районе 25.08.2014 440-005
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156519, Костромская обл, м.р-н Костромской, с.п. Никольское, д Песиково, д. 1
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший специалист, 36/21 от 19.04.2021

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

Одегова Оксана Леонидовна

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

М.П.

(подпись)

30.03.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "География Добра"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соколов Роман Андреевич
	Дата рождения	19.05.1994
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 14 135149 Отделением УФМС России по Костромской области в Фабричном округе гор. Костромы 10.06.2014 440-002
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, Костромская обл, Костромской р-н, Кострома, Мира проспект, дом № 67, квартира 36
	Должность, реквизиты трудового договора	Юрисконсульт, № 20/18 от 23.10.2018
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тумакова Ксения Викторовна
	Дата рождения	29.06.1990
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 15 187956 Отделом УФМС России по Костромской области в г. Шарья и Шарьинском районе 23.03.2016 440-028
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 157522, Костромская обл, м.р-н Шарьинский, с.п. Троицкое, с Троицкое, ул Набережная, д. 4
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер, № 31/20 от 14.10.2020
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хлебникова Татьяна Васильевна
	Дата рождения	29.12.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	34 20 331573 УМВД России по Костромской
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 156010, Костромская обл, Кострома г, Паново мкр, дом 2, квартира 174
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, №3/16 от 11.01.2016

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

Одегова Оксана Леонидовна
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



М.П. (подпись)

30.03.2022

(дата)