

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 _____ 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 2021 г.**

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

Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"
(полное наименование некоммерческой организации)

121069, Москва г, Новинский б-р, дом № 18, строение 1, помещение VIII
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	4	7	7	9	9	0	0	9	8	6	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	3	.	0	6	.	2	0	1	4	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	88.10 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
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	V
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
	Размещение денежных средств на депозитных счетах в банках	
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	V
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 гражданства	V
3.11	Гранты	
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
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	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	3
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	единоличный V 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)	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)				
	Полное наименование иного руководящего органа				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> единоличный ☐ </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> коллегиальный ☐ </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный ☐	коллегиальный ☐	(нужное отметить знаком "V")	
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				
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;"> единоличный ☐ </td> <td style="width: 50%; text-align: center;"> коллегиальный ☐ </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный ☐	коллегиальный ☐	(нужное отметить знаком "V")	
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)				
	30				

Приложения:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

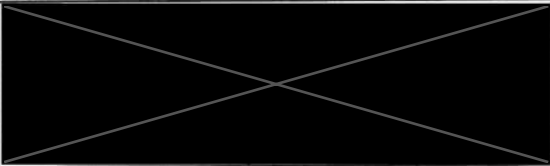
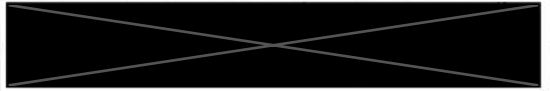
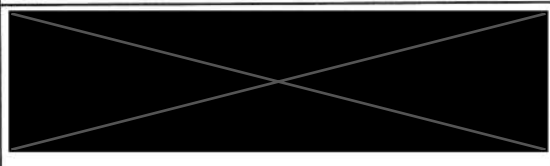
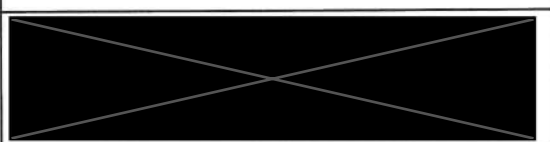
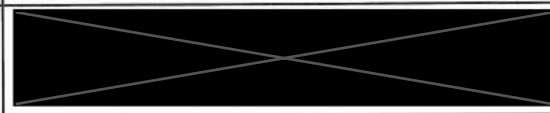
Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: Овсепян Ануш Константиновна, Директор

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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Восман Рина Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №3/2021 от 13.09.2021г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Верещагина Мария Георгиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Григорова Оксана Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.

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

Овсебян Ануш Константиновна, Директор

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

М.П.

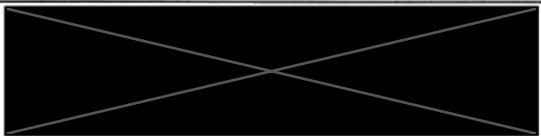
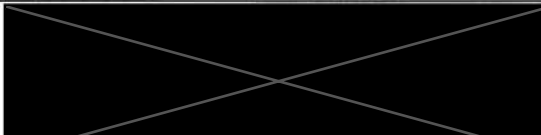
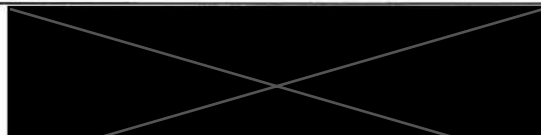
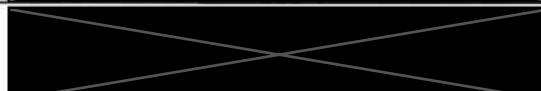
(подпись)

(дата)



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

(полное наименование руководящего органа)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Масчан Михаил Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Паровичникова Елена Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Синицына Юлия Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.

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

Овсеян Ануш Константиновна, Директор

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

М.П.

(подпись)

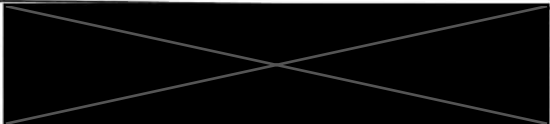
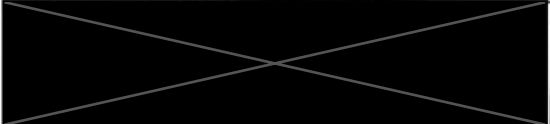
(дата)



14.04.2022

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

(полное наименование руководящего органа)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Синицын Александр Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	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 Фонда, Протокол №2/2021 от 16.08.21г.
8	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)	
9	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:

Овсеян Ануш Константиновна, Директор

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

М.П.

(подпись)

(дата)



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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бабич Ольга Владимировна
	Дата рождения	XXXXXX
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	XXXXXX
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	XXXXXX
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Протокол о назначении №3/2021 от 13.09.2021г.
11	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)	
12	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:

Овсеян Ануш Константиновна, Директор

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

М.П.

(подпись)

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Акимова Мария Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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	Бухгалтер, Трудовой договор №50 от 27.09.2021г.
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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, Трудовой договор №12 от 10.12.2018г.
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галина Анета
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство Литвы
	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 благотворительных программ, Трудовой договор №6 от 17.07.2017г.

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

Овсеян Ануш Константиновна, Директор

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

М.П.

(подпись)

(дата)

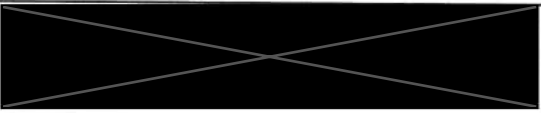
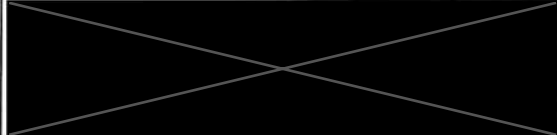
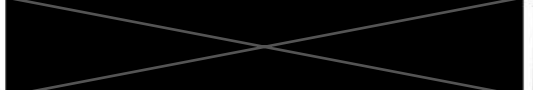
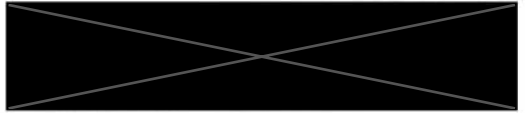


14.04.2022

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"

(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Баева Наталья Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 коммерческих программ, Трудовой договор №37 от 18.11.20г.
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вахитова Анастасия Дмитриевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 благотворительных программ, Трудовой договор №53 от 30.11.2021г.
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Денисов Дмитрий Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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, Трудовой договор №52 от 17.11.2021г.

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

Овсепян Ануш Константиновна, Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

(дата)

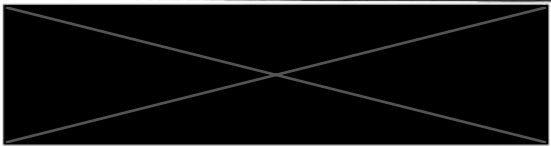
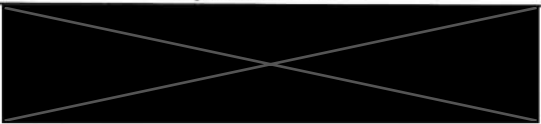
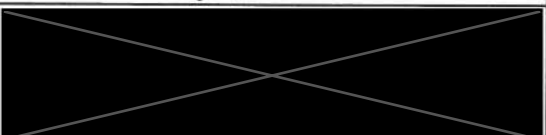


14.04.2022

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"

(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Егорова Ольга Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 волонтерских программ, Трудовой договор №9 от 16.10.2017г.
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ишметова Альфия Хамидовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 благотворительных программ, Трудовой договор №35 от 26.10.2020г.
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кравченко Кира Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 благотворительных программ, Трудовой договор №46 от 09.08.21г.

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

Овсеян Ануш Константиновна, Директор

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

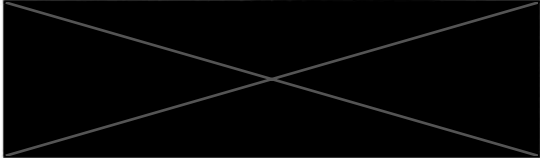
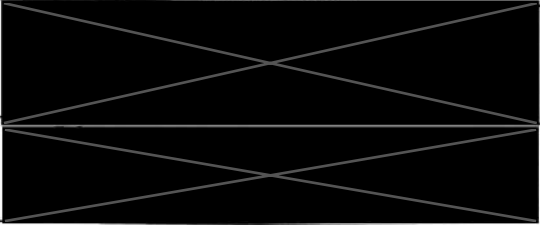
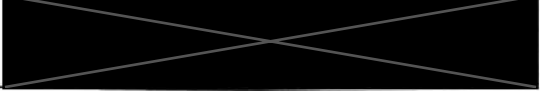
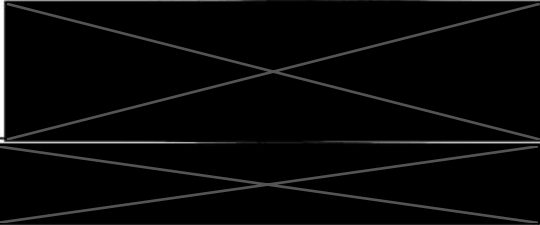
М.П.

(подпись)

(дата)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"
(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мельникова Дарья Демидовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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	Региональный координатор медицинских программ, Трудовой договор №45 от 05.07.2021г.
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Минасян Армен Жораевич
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 по цифровым коммуникациям, Трудовой договор №44 от 01.07.21г.
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Нелюбова Анастасия Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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	Бухгалтер, Трудовой договор №39 от 01.02.2021г.

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

Овсебян Ануш Константиновна, Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

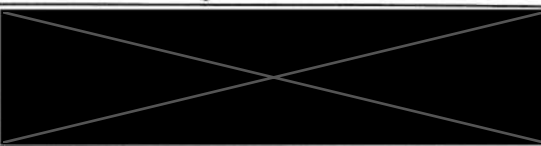
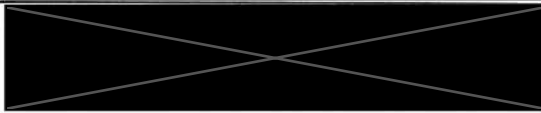
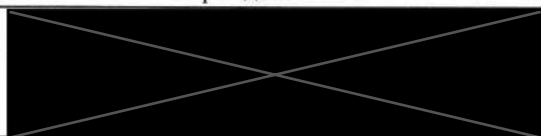
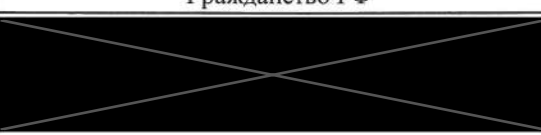
М.П.

(подпись)

(дата)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"
(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рабазанова Татьяна Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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, Трудовой договор №43 от 01.07.2022г.
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Садовская Любовь Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 директора, Трудовой договор №38 от 01.02.2021г.
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сараева Екатерина Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 фандрайзер, Трудовой договор №1 от 09.01.2020г.

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

Овсепян Ануш Константиновна, Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

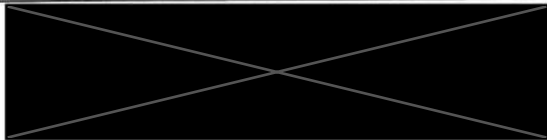
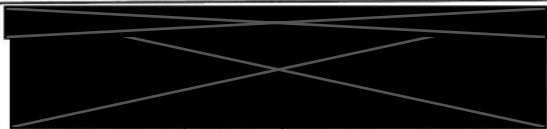
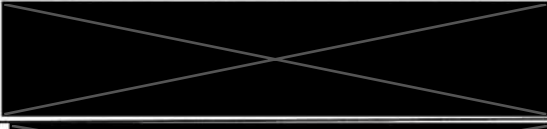
(подпись)

(дата)



14.04.2022

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"
(полное наименование некоммерческой организации)

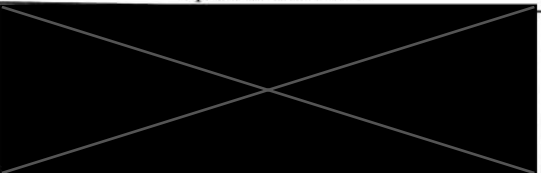
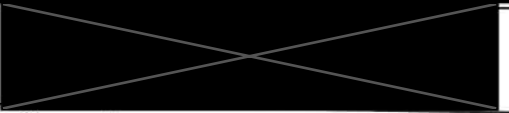
28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Синицына Юлия Вячеславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора по программной деятельности, Трудовой договор №51 от 16.11.2021г.
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фурсова Алина Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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	Старший специалист по закупкам, Трудовой договор №14 от 26.07.2019г.
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Холкина Ирина Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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 благотворительных программ, Трудовой договор №47 от 01.09.2021г.

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

Овсеян Ануш Константиновна, Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) 14.04.2022 (дата)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд "Фонд борьбы с лейкемией"
(полное наименование некоммерческой организации)

31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щеглова Ирина Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Гражданство РФ
	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	Старший координатор благотворительных программ, Трудовой договор №54 от 20.12.2021г.
32	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	
33	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:

Овсепян Ануш Константиновна, Директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

(дата)



14.04.2022

Прошито, пронумеровано и
скреплено печатью 15 (Пятнадцать)) лист(ов).

Директор
Благотворительного фонда
Фонд борьбы с лейкемией

