Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Форма №	О	Н	0	0	0	1
Страница	0	1				

В Главное управление Минюста России по Москве
(Минюст России (территориальный орган Минюста России)

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2023 г.

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

Благотворительный фонд "Дом слепоглухих"
(полное наименование некоммерческой организации)

108840, Москва, Троицк, Октябрьский проспект, 19-58
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН	1	1	9	7	7	0	0	0	0	5	7	3	3

дата включения в ЕГРЮЛ: 16.04.2019 г.

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами**
1.1	Содействие в получении слепоглухими и людьми с инвалидностью по слуху и зрению необходимых видов реабилитации и образования с целью повышения их социальной активности и интеграции в общество
1.2	Изыскание финансовых, гуманитарных, медицинских, технических, правовых, человеческих и других ресурсов для оказания реальной и эффективной помощи слепоглухим и людям с инвалидностью по слуху и зрению
1.3	Разработка и поддержка программ и проектов, направленных на улучшение жизни и трудоустройство слепоглухих и людей с инвалидностью по слуху и зрению
1.4	Содействие изданию, пропаганде и распространению информационной, научно-популярной, служебной и художественной литературы для слепоглухих и людей с инвалидностью по слуху и зрению по проблемам слепоглухоты, зрения и слуха
1.5	Организация работы инклюзивной мастерской по изготовлению керамических и столярных изделий, мягких игрушек, сувенирной продукции
1.6	Социальная реабилитация слупоглухих и лиц с инвалидностью по слуху и зрению, которая включает в себя проживание указанных лиц

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 2 |

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):	
3	**Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")**	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	
3.9	Целевые поступления от посредников в значении, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без	
3.11	Гранты	
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |

Страница | 0 | 3 |

4	**Управление деятельностью:**	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	3
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный [V] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	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 [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	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 [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 4 |

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

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: Федосеева Елена Валерьевна, Директор

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 1 |

Лист А

Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

Совет фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хлудов Николай Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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, протокол заседания Совета фонда № 1 от 09.01.2023
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Парфенова Эльвира Львовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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, протокол заседания Совета фонда № 1 от 09.01.2023
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зеленина Мария Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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, протокол заседания Совета фонда № 1 от 09.01.2023

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор			12.04.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 1 |

Лист А

Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

Директор
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Федосеева Елена Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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, протокол заседания Совета фонда № 2 от 15.02.2023
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор	М.П.		12.04.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)		(подпись)	(дата)

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 1 |

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд "Дом слепоглухих"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Аршакян Наталья Борисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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 от 21.02.2022 № 2-БФ/2022
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шумская Наталья Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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 от 01.08.2022 № 6-БФ/2022
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Парфенова Эльвира Львовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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 фандрайзингу и связям с общественностью, трудовой договор от 01.08.2020 № 1-БФ/2020

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор — (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. — (подпись)

12.04.2024 — (дата)

Форма №	О	Н	0	0	0	1
Страница					0	1

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд "Дом слепоглухих"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воронина Анастасия Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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	Преподаватель прикладных ремесел, трудовой договор от 22.03.2021
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соломатов Александр Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела эксплуатации, трудовой договор от 14.04.2022
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кравцова Анна Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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	Менеджер проектов, трудовой договор от 09.01.2023 № 1-БФ/2023

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор	М.П.	(подпись)	12.04.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)			(дата)

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 1 |

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд "Дом слепоглухих"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Качкурева Диана Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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	Преподаватель прикладных ремесел, трудовой договор от 03.03.2023 № 2-
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кунгурцева Анастасия Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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	Воспитатель-преподаватель по социально-культурной реабилитации, трудовой договор
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сорокина Наталья Григорьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель инклюзивной творческой мастерской, трудовой договор от 01.11.2023 № 4-БФ/2023

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор _____ 12.04.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд "Дом слепоглухих"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шолда Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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	SMM-специалист, трудовой договор от 10.11.2023 № 5-БФ/2023
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Федосеева Елена Валерьевна, Директор — М.П. — (подпись) — 12.04.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (дата)

