Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Форма № О Н 0 0 0 1

В Главное Управление Минюста России по г. Москве
(Минюст России (его территориальный орган))

Отчет
о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов
за 2016 г.

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

Благотворительный фонд развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
(полное наименование некоммерческой организации)

127422, г. Москва, ул. Тимирязевская, дом № 2/3
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 1 1 1 7 7 9 9 0 2 4 4 8 5 дата включения в ЕГРЮЛ 0 7 . 1 2 . 2 0 1 1 г.

ИНН/КПП 7 7 1 3 4 2 9 9 2 7 / 7 7 1 3 0 1 0 0 1

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными**	
1.1	Продвижение, развитие и оказание паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, а также их семьям и близким людям в Российской Федерации	
1.2	Оказание организационной, консультационной, материальной и иной помощи гражданам, юридическим лицам, органам, организациям и учреждениям в связи с продвижением, развитием и оказанием паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, также их семьям и близким людям	
1.3	Оказание медицинской, социальной, психологической, духовной, консультационной, юридической, материальной и иной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, имеющим неизлечимые заболевания, сокращающие продолжительность жизни, либо заболевания, потенциально излечимые, но угрожающие жизни, а также семьям и иным близким людям таких детей, подростков и молодых взрослых	
1.4	Организация и осуществление благотворительной деятельности	
1.5		
1.6		
2	**Предпринимательская деятельность** (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
2.2	иная деятельность:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	
	2.2.2. операции с ценными бумагами	
	2.2.3. иная (указать какая):	

Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Москве
ПРИНЯТО
«_____» _____ г.
Подпись 28.03.2017

3	**Источники формирования имущества** (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1	Членские взносы [1]	
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц	V
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц 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	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Гранты	
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности	
3.12	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы))	V
	(указать какие): Благотворительные пожертвования, внереализационные доходы	
4	**Управление деятельностью:**	
4.1	**Высший орган управления** (сведения о персональном составе указываются в листе	
	Полное наименование высшего органа управлени. Совет Фонда	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами Не реже одного раза в год	
	Проведено заседаний Шесть	
4.2	**Исполнительный орган** (сведения о персональном составе указываются в листе	
	Полное наименование исполнительного органа Директор	
	коллегиальный ☐ единоличный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами [2]	
	Проведено заседаний [2]	
4.3	**Иной руководящий орган** (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе	
	Полное наименование руководящего органа	
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами [2]	
	Проведено заседаний [2]	

4.4	**Иной руководящий орган** (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами [2]
	Проведено заседаний [2]
4.5	**Иной руководящий орган** (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами [2]
	Проведено заседаний [2]
4.6	**Иной руководящий орган** (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный ☐ единоличный ☐ (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами [2]
	Проведено заседаний [2]

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лис

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

Вартанова К.А., Директор — 28.03.2017
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

М.П. БФ "Детский паллиатив" Children's Palliative Care Foundation

[1] Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.

[2] Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не умещаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой, в соответствующих графах проставляется прочерк. Листы отчета и приложения к нему прошиваются, количество листов (отчета и приложения к нему) подтверждается подписью лица, имеющего право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации, на обороте последнего листа на месте прошивки.

Страница 0 4

Форма № О Н 0 0 0 1

Лист А

Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Чечет Юлия Викторовна
	Дата рождения [2]	01.05.1977
	Гражданство [3]	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт 45 03 613127
	Адрес (место жительства)[5]	Россия, г. Москва, ул. Костякова, д. 15, кв. 52
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)[6]	Член Совета Фонда, Решение № 1 "Об учреждении Благотворительного фонда развития паллиативной помощи детям" от 27.09.2011; Президент Фонда, Протокол заседания Совета Фонда № 1 от 21.03.2016 г.
2	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Горчакова Анна Георгиевна
	Дата рождения [2]	28.07.1956
	Гражданство [3]	Республика Беларусь
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт МР 3146306
	Адрес (место жительства)[5]	Республика Беларусь, г. Минск, ул. Громова, д. 22, кв. 151
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)[6]	Член Совета Фонда, Решение № 1 "Об учреждении Благотворительного фонда развития паллиативной помощи детям" от 27.09.2011
3	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Кинчикова Алла Ильинична
	Дата рождения [2]	28.05.1957
	Гражданство [3]	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт 45 08 432682
	Адрес (место жительства)[5]	Россия, г. Москва, ул. Астрадамская, д. 11, корп. 1, кв. 39
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении	Член Совета Фонда, Протокол заседания Правления № 3, от 21.04.2014 г.
4	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Никифорова Наталья Викторовна
	Дата рождения [2]	18.08.1973
	Гражданство [3]	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт 46 99 314508
	Адрес (место жительства)[5]	Россия, г. Москва, ул. Красностуденческий проезд, д. 6, кв. 189
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении	Член Совета Фонда, Протокол заседания Правления № 6, от 27.10.2014 г.
5	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Романовский Павел
	Дата рождения [2]	01.05.1975
	Гражданство [3]	Израиль
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт № 10946359
	Адрес (место жительства)[5]	Россия, г. Москва, ул. Садовническая д. 3
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении	Член Совета Фонда, Протокол заседания Правления № 6, от 27.10.2014 г.

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

Вартанова К.А., Директор — 28.03.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

[1] Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

[2] Для лиц, не достигших 18 лет, также указывается основание (вид документа), подтверждающее приобретение полной дееспособности.

[3] При отсутствии гражданства указывается "лицо без гражданства".

[4] Для иностранного гражданина или лица без гражданства указываются вид и данные документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

[5] Указывается адрес регистрации по месту жительства физического лица: наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства также указываются вид, данные и срок действия документа, подтверждающего право законно находиться на территории Российской Федерации.

[6] Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.

Примечание: Лист А заполняется отдельно для каждого руководящего органа. Если сведения, включаемые в лист А, не умещаются на одной странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

Лист А

Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество** [1]	Вартанова Карина Арамовна
	Дата рождения [2]	22.09.1957
	Гражданство [3]	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	паспорт 45 04 238657
	Адрес (место жительства)[5]	Россия, г. Москва, Дмитровское ш., д. 3, корп. 1, кв. 43
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)[6]	Директор, Протокол заседания Совета Фонда № 2 от 23.05.2016, Приказ о назначении и вступлении в должность Директора № 10/07/1-2016 от 10.07.2016
2	**Фамилия, имя, отчество** [1]	
	Дата рождения [2]	
	Гражданство [3]	
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	
	Адрес (место жительства)[5]	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении	
3	**Фамилия, имя, отчество** [1]	
	Дата рождения [2]	
	Гражданство [3]	
	Данные документа, удостоверяющего личность [4]	
	Адрес (место жительства)[5]	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении	

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

Вартанова К.А., Директор — (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. — (подпись)

28.03.2017 — (дата)

БФ "Детский паллиатив" Children's Palliative Care Foundation

[1] Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

[2] Для лиц, не достигших 18 лет, также указывается основание (вид документа), подтверждающее приобретение полной дееспособности.

[3] При отсутствии гражданства указывается "лицо без гражданства".

[4] Для иностранного гражданина или лица без гражданства указываются вид и данные документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

[5] Указывается адрес регистрации по месту жительства физического лица: наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства также указываются вид, данные и срок действия документа, подтверждающего право законно находиться на территории Российской Федерации.

[6] Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.

Примечание: Лист А заполняется отдельно для каждого руководящего органа. Если сведения, включаемые в лист А, не умещаются на одной странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Лист Б

Расписка

Настоящим удостоверяется, что Вартанова Карина Арамовна
(фамилия, имя, отчество)

представил(а) в _____
(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения "___" _____ _____ г.

отчет о деятельности Благотворительного фонда развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов : _____ г. на _____ л.

Должность федерального государственного гражданского служащего Минюста России (его территориального органа), принявшего отчет — специалист эксперт

Фамилия

Имя — Кирилле А.А.

Отчество

Кирилле
(подпись)

28.03.2017

Расписку получил _____ Новожилова Е.В. _____
(подпись) (фамилия, инициалы) (дата)

Примечание. Лист Б заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (его территориального органа) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (его территориальном органе).

Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Москве
ПРИНЯТО
«_____» _____ г.
Подпись 28.03.2017

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Страница 0 1

Форма № О Н 0 0 0 2

В Главное Управление Минюста России по г. Москве
(Минюст России (его территориальный орган))

Отчет
о расходовании некоммерческой организацией денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства

за 2016 г.

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

Благотворительный фонд развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
(полное наименование некоммерческой организации)

127422, Москва г, Тимирязевская ул, дом № 2/3
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 1117799024485 дата включения в ЕГРЮЛ 07.12.2011 г.

ИНН/КПП 7713429927 / 771301001

1	Сведения о расходовании целевых денежных средств, включая полученные от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства	Фактически израсходовано, тыс. руб.
1.1	**Вид расходования целевых денежных средств, полученных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований**	
	1.1.1. Аренда помещений для программной деятельности	40
	1.1.2. Оплата труда	4690
	1.1.3. Страховые взносы и отчисления	285
	1.1.4 Издательские расходы	1699
	1.1.5 Командировочные расходы	636
	1.1.6. Материальные расходы	35
	1.1.7. Материалы для благополучателей	148
	1.1.8. Расходы на организацию мероприятий для благополучателей	398
	1.1.9. Оплата услуг экспертов	2554
1.2	**Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских организаций, граждан Российской Федерации**	
	1.2.1. Содержание фонда (аренда, услуги связи, материальные расходы, услуги связи и т.д.)	1012
	1.2.2. Оплата труда административного персонала и резервы на отпуска	747
	1.2.3. Страховые взносы и отчисления	96
	1.2.4. Расходы на услуги банков	151
	1.2.5. Аудиторские и юридические услуги	120
	1.2.6. Программы и тех. Обслуживание	245
	1.2.7. Расходы на организацию мероприятий для благополучателей	64
	1.2.8. Аренда помещений для программной деятельности	229
	1.2.9 Издательские расходы	96
	1.2.10. Командировочные расходы	487
	1.2.11. Оплата стажировки для мед. Персонала	549
	1.2.12. Оплата труда программных сотрудников	4566
	1.2.13. Страховые взносы и отчисления	1208
	1.2.14. Материалы материальная помощь для благополучателей	76
	1.2.15. Услуги экспертов	1290
	1.2.16. Прочие расходы	62
1.3	**Вид расходования целевых денежных средств, полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства**	
	1.3.1. Оплата труда	
	1.3.2. Страховые взносы и отчисления	
	1.3.3. Командировочные расходы	
	1.3.4. Издательские расходы	
	1.3.5. Оплата услуг экспертов	
	1.3.6.	

2	**Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг**	**Фактически израсходовано, тыс. руб.**
	2.1.1.	
	2.1.2.	
	2.1.3.	
	2.1.4.	
	2.1.5.	
	2.1.6.	
3	**Сведения об использовании иного имущества, включая полученное от международных и иностранных организаций, иностранных граждан**	**Способ использования** [1]
3.1	**Использование имущества, поступившего от российских организаций, граждан Российской Федерации**	
	3.1.1.2.	
	3.1.1.3.	
	3.1.2.	
	3.1.2.1.	
	3.1.2.2.	
	3.1.2.3.	
3.2	**Использование имущества, поступившего от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства**	
	3.2.1.	
	3.2.1.1.	
	3.2.1.2.	
	3.2.1.3.	
	3.2.2.2.	
	3.2.2.3.	

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Вартанова К.А., Директор — 28.03.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) — М.П. (подпись) — (дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Суровцева И.В., Главный бухгалтер — 28.03.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) — М.П. (подпись) — (дата)

БФ "Детский паллиатив" Children's Palliative Care Foundation

[1] Для иного имущества, сгруппированного по назначению, заполняется, если суммарная остаточная (балансовая) стоимость такого имущества, переданного одному лицу, равна или превышает 20 тыс. рублей.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не умещаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой, в соответствующих графах проставляется прочерк. Листы отчета и приложения к нему прошиваются, количество листов (отчета и приложения к нему) подтверждается подписью лица, имеющего право без доверенности действовать от имени общественного объединения, на обороте последнего листа на месте прошивки.

Подготовлено с использованием системы КонсультантПлюс

Страница 0 3

Форма № О Н 0 0 0 2

Лист А

Расписка

Настоящим удостоверяется, что Вартанова Карина Арамовна
(фамилия, имя, отчество)

представил(а) в _____
(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения "___" _____ _____ г.

отчет о расходовании Благотворительным фондом развития паллиативной помощи "Детский паллиатив"
(полное наименование некоммерческой организации)

денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства

за _____ г. на _____ л.

Должность федерального государственного гражданского служащего Минюста России (его территориального органа), принявшего отчет — специалист эксперт

Фамилия — Карлос А.А

Имя

Отчество — Карлос А.А

28.03.2017 (подпись)

Расписку получил _____ (подпись) Новожилова Е.В. (фамилия, инициалы) _____ (дата)

Примечание. Лист А заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (его территориального органа) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (его территориальном органе).

В Главное Управление Министерства юстиции РФ

по г. Москве

От Благотворительного фонда развития паллиативной помощи «Детский паллиатив»

Отчет благотворительной организации за 2016 г.

Благотворительный фонд развития паллиативной помощи «Детский паллиатив» (далее – Фонд) является благотворительной организацией и осуществляет свою деятельность в соответствии с Уставом, а также действующим законодательством РФ о благотворительной деятельности и благотворительных организациях (ФЗ РФ от 11 августа 1995 г. № 135 – ФЗ «О благотворительной деятельности и благотворительных организациях» (с изменениями и дополнениями)).

Полное наименование организации: Благотворительный фонд развития паллиативной помощи «Детский паллиатив»
Юридический адрес: 127422, г. Москва, Тимирязевская, д. 2/3
ИНН/КПП 7713429927/771301001

Свидетельство о постановке на налоговый учет 77 № 015047812 выдано 07.12.2011 ИФНС № 13 по г. Москве

Свидетельство о государственной регистрации некоммерческой организации 77 № 23159, выдано Министерством Юстиции РФ 21.05.2014

Дата регистрации 07.12.2011

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 77 № 014557099, выдано УФНС по г. Москве 31.07.2012, присвоен ОГРН 1117799024485

Директор – единоличный исполнительный орган:
С 10.07.2016 директор Фонда: Вартанова Карина Арамовна, Приказ о назначении и вступлении в должность Директора № 10/07/1-2016 от 10.07.2016 (на основании Протокола заседания Совета Фонда № 2 от 23.05.2016).

Целью создания Фонда является формирование имущества Фонда на основе добровольных имущественных взносов и других, не запрещенных законом поступлений и использование данного имущества для осуществления благотворительной деятельности, которая осуществляется в целях развития паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, а так же их семьям и близким людям.

В 2016 году Фонд осуществлял следующую финансово-хозяйственную деятельность (использование имущества и расходование средств):

1. Продвижение, развитие и оказание паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, а также их семьям и близким людям в Российской Федерации;
2. Оказание организационной, консультационной, материальной и иной помощи гражданам, юридическим лицам, органам, организациям и учреждениям в связи с

Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Москве
ПРИНЯТО
«_____» _____ г.
Подпись 28.03.2017

продвижением, развитием и оказанием паллиативной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, а также их семьям и близким людям;

3. Оказание медицинской, социальной, психологической, духовной, консультационной, юридической, материальной и иной помощи детям, подросткам и молодым взрослым, имеющим неизлечимые заболевания, сокращающие продолжительность жизни, либо заболевания, потенциально излечимые, но угрожающие жизни, а также семьям и иным близким людям таких детей, подростков и молодых взрослых;
4. Организация и осуществление благотворительной деятельности.

ОКВЭД 86.90.9 – Прочая деятельность по охране здоровья

Высшим органом управления Фонда, согласно Уставу, является Совет Фонда.

Персональный состав высшего органа управления:

1	**Фамилия, имя, отчество**	Чечет Юлия Викторовна
	Дата рождения	01.05.1977
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 45 03 613127
	Адрес (место жительства)	Россия, г. Москва, ул. Костякова, д. 15, кв. 52
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Решение № 01 от 27.09.2011; Президент Фонда, Протокол заседания Совета Фонда № 1 от 21.03.2016.
2	**Фамилия, имя, отчество**	Горчакова Анна Георгиевна
	Дата рождения	28.07.1956
	Гражданство	Республика Беларусь
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт МР 3146306
	Адрес (место жительства)	Республика Беларусь, г. Минск, ул. Громова, д. 22, кв. 151
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Решение № 01 от 27.09.2011
3	**Фамилия, имя, отчество**	Кинчикова Алла Ильинична
	Дата рождения	28.05.1957
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 45 08 432682

	Адрес (место жительства)	Россия, г. Москва, ул. Астрадамская, д. 11, корп. 1, кв. 39
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол Правления № 3, от 21.04.2014
4	**Фамилия, имя, отчество**	Никифорова Наталья Викторовна
	Дата рождения	18.08.1973
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 46 99 314508
	Адрес (место жительства)	Россия, г. Москва, ул. Красностуденческий проезд, д. 6, кв. 189
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол Правления № 6, от 27.10.2014
5	**Фамилия, имя, отчество**	Романовский Павел
	Дата рождения	01.05.1975
	Гражданство	Израиль
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт № 10946359
	Адрес (место жительства)	Россия, г. Москва, ул. Садовническая д. 3
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда, Протокол Правления № 6, от 27.10.2014

Перечень благотворительных программ, проводимых организацией в 2016 г.:

Программа «Формирование ресурсно-методической базы паллиативной помощи детям»
Программа «Мобильная служба паллиативной помощи детям и молодым взрослым»

Законодательный норматив по административным расходам (не более 20%) соблюден.

Сведения о нарушениях, выявленных в результате проверок, проведенных налоговыми органами, и принятых мерах по их устранению: нет

Директор _____ К.А. Вартанова

МП "Детский паллиатив" Children's Palliative Care Foundation