

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

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

Некоммерческая организация "Благотворительный фонд "Даунсайд Ап"
(полное наименование некоммерческой организации)

105043 Москва, ул. 3-я Парковая дом 14А
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 1 0 2 7 7 3 9 6 1 9 5 0 0 дата включения в ЕГРЮЛ 1 5 . 0 9 . 1 9 9 7

ИНН/КПП 7 7 0 5 1 5 9 8 8 2 / 7 7 1 9 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Осуществление социальной, психологической реабилитации детям с синдромом Дауна.
1.2	Поддержка и реализация программ и мероприятий, направленных на оказание моральной и материальной помощи детям с синдромом Дауна.
1.3	Организация праздников, концертов, экскурсий и иных мероприятий в области культуры и искусства для детей с синдромом Дауна; организация и проведение физкультурно-спортивных мероприятий с участием детей с синдромом Дауна.
1.4	Оказание родителям (опекунам, приемным родителям) детей с синдромом Дауна методической помощи по устройству быта детей и ухода за ними; оказание материальной помощи детям с синдромом Дауна.
1.5	Реализация психологических, обучающих программ (проведение лекций, семинаров, тренингов для специалистов и родителей), направленных на улучшение физического, интеллектуального и психологического развития детей с синдромом Дауна.
1.6	Организационная, методическая консультационная и финансовая поддержка некоммерческих организаций, оказывающих помощь детям с синдромом Дауна и их семьям.
1.7	Поддержка школьников и молодых людей с синдромом Дауна в их адаптации в обществе и коллективе сверстников, взрослении и обретении самостоятельности.
1.8	Осуществление издательско-полиграфической, просветительской деятельности, в том числе выпуск и бесплатная реализация методических, информационных периодических изданий.
1.9	Организация конференций, симпозиумов, семинаров, круглых столов и иных мероприятий по проблемам, связанным с развитием, воспитанием, обучением и интеграцией в общество детей с синдромом Дауна.
1.10	Деятельность по привлечению ресурсов (проведение кампаний по привлечению благотворителей и добровольцев, включая организацию развлекательных, культурных, спортивных и иных массовых мероприятий, проведение кампаний по сбору благотворительных пожертвований).

2	Предпринимательская 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 (указать какая):

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 организаций	-
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	V
3.8	Гранты	V
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	V
3.12	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие): оказание консультационных услуг, реализация обучающего оборудован для детей с синдромом Дауна	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления	Совет Фонда
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	5
4.2	Исполнительный орган	Директор фонда
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	(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 (лист А)

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Директор фонда Португалова Анна Юрьевна

11.04.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. (подпись)

(дата)

4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)				
	Полное наименование руководящего органа				
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">коллегиальный <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>			
	(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 А)				
	Полное наименование руководящего органа				
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">коллегиальный <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>			
	(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 А)				
	Полное наименование руководящего органа				
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">коллегиальный <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>			
	(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 (лист А)

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Директор фонда Португалова Анна Юрьевна

11.04.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. (подпись)

(дата)

¹заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

²заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не уместаются 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.

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации**
Совет Фонда Некоммерческой организации "Благотворительный фонд "Даунсайд Ап"
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество¹	Манасов Марлен Джеральдович
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Президент Фонда Протокол №14 собрания Попечительского Совета Фонда от 12.12.2014 г., Член Совета Фонда Решение №3 от 15.12.1999 г.
2	Фамилия, имя, отчество¹	Арутюнов Николай Багратович
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Член Совета Фонда Решение №3 от 15.12.1999 г.
3	Фамилия, имя, отчество¹	Громов Кирилл Владимирович
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Член Совета Фонда Протокол №1 заседания Попечительского Совета Фонда от 31.05.2016 г.
4	Фамилия, имя, отчество¹	Португалова Анна Юрьевна
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Директор фонда Протокол №7 от 17.10.2002 г. Продление полномочий Директора фонда Протокол №5 заседания Совета "Даунсайд Ап" от 23.12.2016 г.

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

Директор фонда Португалова Анна Юрьевна

11.04.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. (подпись)

(дата)

¹Для 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.

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

³При отсутствии гражданства указывается "лицо без гражданства".

⁴Для 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.

⁵Указывается 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.

⁶Если 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.

Расписка

Настоящим удостоверяется, что _____
(фамилия, имя, отчество)

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

дата получения " ____ " _____ г.

отчет о деятельности _____
(полное наименование некоммерческой организации)

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

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

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(подпись)

Расписку получил _____
(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).