

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 2024 г.**

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

Благотворительный Фонд "Семья вместе"

(полное наименование некоммерческой организации)

Россия, 115054, город Москва, Валовая, дом 26

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	2	7	7	0	0	5	1	6	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ

1	0	.	1	2	.	2	0	0	2	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Организация работы семейного дома для родителей, дети которых проходят длительное лечение в Детской Республиканской Клинической Больнице г.Казани
1.2	Сбор и предоставление средств для организации помощи больным детям и/или детям-инвалидам
1.3	Организация работы региональной физкультурно-оздоровительной программы в Москве и других регионах РФ
1.4	Содержание и обслуживание детских инклюзивных площадок в г. Москва и г. Сочи
1.5	Создание "Семейных комнат" в больницах
1.6	Получение и сохранение денежных средств, периодическое использование и расходование всех денежных средств или их части на достижение и осуществление целей Фонда

2	Предпринимательская и иная приносящая доход 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 приносящая доход деятельность (указать какая): размещение денежных средств под проценты на депозитных банковских счетах	V
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	V
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): размещение денежных средств под проценты на депозитных банковских счетах	

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 (одного) раза в год
	Проведено заседаний	4 (четыре) заседания
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	единоличный коллегиальный ☒ V (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	Попечительский совет
	единоличный коллегиальный ☐ ☒ V (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Ежегодно
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1 (одно) заседание
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	
	единоличный ☐	коллегиальный ☐
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (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)	
4.7	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	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: Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный 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)	Погосова Каринэ Альфредовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 14 апреля 2023 года)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зиятдинов Айрат Ильгизарович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Филиппенко Алексей Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.

(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)	Каширин Алексей Михайлович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гончарук Юрий Вяеславович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зырянов Андрей Федорович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

10.04.2025г.

(дата)



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

Совет Фонда

(полное наименование руководящего органа)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шевченко Оксана Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Евсеев Сергей Петрович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 (Решение Совета Фонда от 03.04.2023 года)
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:

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

10.04.2025г.

(дата)



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

Попечительский совет

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шпаро Дмитрий Игоревич
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Попечительского совета (Решение Совета Фонда от 24.03.2022 года)
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:

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор

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

М.П.

(подпись)

10.04.2025г.

(дата)



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

Генеральный директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мыслицкая Екатерина Александровна	
	Дата рождения		
	Гражданство	Россия	
	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)	Генеральный директор (Ежегодное очередное решение Совета Фонда от 04.03.2020 года)	
	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:

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чумак Елена Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 б/н от 01.09.2019г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Аношина Марина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Директор по фандрайзингу б/н от 25.11.2019г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воробьев Антон Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 генерального директора по строительству б/н от 01.11.2022г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бурый Илья Ефимович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Директор региональной физкультурно-оздоровительной программы б/н от 07.06.2004г.
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Башарина Татьяна Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Инструктор-методист по АФК б/н от 09.10.2002г.
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Крылова Ольга Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 по связям с общественностью б/н от 27.10.2022г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____ (подпись)

10.04.2025г.
(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чечетина Елена Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 б/н от 01.10.2021г.
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Труфанов Владимир Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 генерального директора по строительству б/н от 01.04.2024г.
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Маркова Юлия Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Директор гостиницы для родителей б/н от 07.10.2013г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____ (подпись)

10.04.2025г.
(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шавлов Павел Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 строительных проектов б/н от 09.12.2024г.
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ешметьева Алина Владиславовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 02.02.2022г.
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Магсумова Эндже Газинуровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 01.11.2019г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

10.04.2025г.

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ибрагимова Айгюль Халиловна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 26.09.2024г.
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сорокина Карина Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 23.12.2024г.
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дубкова Светлана Георгиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Дворник б/н от 06.06.2023г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.
(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Феллер Дарья Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 по фандрайзингу б/н от 24.04.2023г.
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алтынгараева Юлия Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 01.11.2023г.
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Середа Екатерина Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 23.11.2023г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.
(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ярославцева Анастасия Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 27.11.2023г.
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Переведенцева Татьяна Валентиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Сторож б/н от 19.12.2023г.
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Багаутдинова Ангелина Рафаэлевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 19.03.2024г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.
(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**
Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дебольская Софья Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 04.03.2024г.
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Никольская Татьяна Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 07.10.2024г.
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бекова Хава Багаудиновна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 13.05.2024г.

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

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	 М.П. (подпись)	10.04.2025г. (дата)
---	--	------------------------



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Благотворительный фонд "Семья вместе"
(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Яруллина Аделя Рашитовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 15.07.2024г.
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Касаткина Екатерина Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 гостиницы для родителей б/н от 04.03.2024г.
27	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:

Мыслицкая Екатерина Александровна, Генеральный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

10.04.2025г.
(дата)

