

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 Санкт-Петербургу  
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе  
ее руководящих органов и работников  
за 2022 г.**

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

Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитации ребенка"  
(полное наименование некоммерческой организации)

196084, Санкт-Петербург, улица Глеба Успенского, дом 7, литера БД  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	0	2	7	8	0	2	4	9	8	8	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	5	.	1	1	.	2	0	0	2	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Содействие деятельности в сфере медицинской и социальной реабилитации
1.2	Разработка, изготовление и распространение протезно-ортопедических изделий
1.3	Деятельность по привлечению ресурсов, в том числе организация развлекательных, культурных, спортивных и иных мероприятий для привлечения благотворителей и добровольцев, проведение кампаний по сбору благотворительных пожертвований.
1.4	
1.5	
1.6	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")</b>	
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):	
	Оказание платных медицинских услуг, изготовление ортопедических изделий	V
<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")</b>	
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	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	V
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	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

4	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	СОВЕТ
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	5
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>единоличный</span> <span>коллегиальный</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <span>(нужное отметить знаком "V")</span> <input type="checkbox"/> </div>	
	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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>единоличный</span> <span>коллегиальный</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <span>(нужное отметить знаком "V")</span> <input type="checkbox"/> </div>	
	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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>единоличный</span> <span>коллегиальный</span> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <span>(нужное отметить знаком "V")</span> <input type="checkbox"/> </div>	
	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 <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 150px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	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 <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 150px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 150px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	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)	21

## 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: Кузнецова Екатерина Алексеевна, 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	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Мария фон Мольтке (Maria von Moltke)</b>
	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)	Учредитель Фонда и председатель Совета (протокол учредительного собрания от 21.05.1998, протокол собрания учредителей №30 от 12.02.2019)
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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)	член Совета Фонда и секретарь Совета Фонда с 22.11.2022 г. (протокол внеочередного заседания Совета СПБФ «Центр реабилитации ребенка» от 22.11.2022 г. о назначении Е.А. Кузнецовой директором Фонда, членом Совета Фонда и секретарем Совета Фонда)
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Маганова Елена Дмитриевна</b>
	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)	Член Совета (протокол собрания учредителей № 30 от 12.02.2019 года)

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор

31.03.2023

(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)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Парамонов Алексей Владимирович
	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)	Член Совета (протокол очередного заседания Совета от 20.03.2020 г.)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Максимова Татьяна Викторовна
	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)	г. Санкт-Петербург, Петергофское шоссе, дом 78, кор.10, кв. 1
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда до 22.11.2022 г. (протокол внеочередного заседания Совета СПБФ «Центр реабилитации ребенка» от 22.11.2022 г. о прекращении полномочий О.А. Холодовой и Т.В. Максимова в качестве членов Совета Фонда)
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Максакова Елена Алексеевна
	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)	член Совета Фонда и директор Фонда до 21.11.2022 г., (протокол внеочередного заседания Совета СПБФ «Центр реабилитации ребенка» от 21.11.2022 г. о прекращении полномочий Е.А. Максаковой) введена 30.11.2022 с должности Директора Фонда

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор

31.03.2023

(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)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Холодова Ольга Алексеевна
	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)	член Совета Фонда до 22.11.2022 г. (Протокол внеочередного заседания Совета СПбФ «Центр реабилитации ребенка» от 22.11.2022 г. о прекращении полномочий О.А. Холодовой и Т.В. Максимовой в качестве членов Совета Фонда)
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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:

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор

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

М.П.

(подпись)

31.03.2023

(дата)



**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитации ребенка"**  
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Кузнецова Екатерина Алексеевна
	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	Директор, трудовой договор от 29.11.2022 г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Каратаев Вячеслав Анатольевич
	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	врач рефлексотерапевт, трудовой договор от 01.12.2020 г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Курунина Екатерина Сергеевна
	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	медицинский регистратор, трудовой договор от 01.12.2020 г.

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) 31.03.2023  
 (дата)





Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитации ребенка"**  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Наталья Васильевна
	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	менеджер благотворительных программ, трудовой договор от 09.08.2021 г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Большакова Татьяна Николаевна
	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	методист ЛФК, трудовой договор от 24.06.2013 г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефременкова Валерия Валерьевна
	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	методист ЛФК, трудовой договор от 14.07.2021 г.

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

31.03.2023

(дата)



Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитация ребенка"**  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Космачева Наталья Юрьевна
	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	главный бухгалтер, трудовой договор от 25.09.2008 г.(декрет)
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кучеренко Александр Павлович
	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	медицинская сестра по массажу, трудовой договор от 28.10.2021
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Панькова Анна Андреевна
	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	методист ЛФК, трудовой договор от 01.12.2020 г. декрет

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

31.03.2023

(дата)



Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница 

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитация ребенка"**  
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рысева Анна Сергеевна
	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	старшая медицинская сестра по массажу, трудовой договор от 01.12.2020 г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Смирнова Анна Александровна
	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	логопед дефектолог, трудовой договор от 01.12.2020 г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Спирина Вера Борисовна
	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	медицинская сестра по массажу, трудовой договор от 18.10.2021

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор. 31.03.2023  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)



**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитация ребенка"**  
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Смирнова Юлия Витальевна</b>
	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	Главный бухгалтер, трудовой договор от 30.11.2022 г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Щедрин Лев Олегович</b>
	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	старший методист ЛФК, трудовой договор от 03.12.2020 г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	<b>Виноградова Ирина Геннадьевна</b>
	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	санитарка, трудовой договор от 11.05.2022 г.

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. (подпись)

31.03.2023

(дата)



Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитации ребенка"**  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Максимова Татьяна Николаевна
	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	PR специалист, медицинский регистратор трудовой договор от 01.12.2020 г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванов Ярослав Вячеславович
	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	Врач-травматолог -ортопед, трудовой договор от 17.05.2022 г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ярлова Юлия Дмитриевна
	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	медицинская сестра по массажу, трудовой договор № от

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор 31.03.2023  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)



**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитация ребенка"**  
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Локтев Илья Владимирович</b>
	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	Медицинская сестра по массажу, трудовой договор от 05.09.2022
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Ким Сергей Ендинович</b>
	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	Врач физической и реабилитационной медицины, трудовой договор от 29.11.2022
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	<b>Ширяев Дмитрий Александрович</b>
	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	Системный администратор, трудовой договор от 13.01.2022

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

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор 31.03.2023  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)



Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

Лист Б

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
**Санкт-Петербургский благотворительный фонд "Центр реабилитации ребенка"**  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Гончарова Татьяна Владимировна
	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	главный бухгалтер, трудовой договор от 19.08.2019 г. Уволена с должности главного бухгалтера 30.11.2022
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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:

Кузнецова Екатерина Алексеевна, директор 31.03.2023  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

