Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185
(в ред. Приказа Минюста России от
29.03.2023 № 54)

Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации, персональном составе руководящих органов и работников, а также о целях расходования денежных средств и использования иного имущества, в том числе полученных от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Управление Минюста России по Московской Области
(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"

Автономная некоммерческая организация по оказанию всесторонней помощи пациентам с онкологическим диагнозом и их близким "Ореол Жизни"
(полное наименование некоммерческой организации)

141018, Московская область, г.о. Мытищи, г. Мытищи, Новомытищинский пр-кт, д. 68, кв. 27
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН	дата включения в ЕГРЮЛ
1225000066367	2022-06-28

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами**
1.1	проведение групповых и индивидуальных консультаций, тренингов и семинаров для населения по вопросам просвещения в теме онкологии, поддержки пациентов с раковыми заболеваниями
1.2	организация и проведение культурных мероприятий для поддержки пациентов с онкологическим диагнозом и их близких в соответствии с целями и предметом деятельности Организации
1.3	содействие развитию просветительской деятельности населения в области образования, культуры и физической культуры, а именно проведение лекций, семинаров, вебинаров, онлайн и личных встреч с врачами, медицинскими учреждениями, другими пациентскими организациями, соревнований, выставок, кинопоказов
1.4	осуществление ресурсной деятельности для некоммерческих организаций в целях оказания всесторонней помощи пациентам с онкологическим диагнозом и их близким
1.5	разработка и реализация проектов, направленных на содействие охране здоровья населения, его укреплению и развитию, содействие созданию условий для распространения здорового образа жизни среди граждан Российской Федерации для снижения риска раковых заболеваний
1.6	проведение массовых мероприятий, конкурсов, фестивалей, соревнований в сфере деятельности Организации в целях оказания всесторонней помощи пациентам с онкологическим диагнозом и их близким

2	**Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность**	
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):	
2.2.3.1	-	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
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 российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	-
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
3.13	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 гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	-
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	-
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	
	-	
	-	

4	**Управление деятельностью:**	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	По мере необходимости, но не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	2
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	единоличный [v] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	-
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	1

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 огранизации

Фетисова Диана Геннадьевна Генеральный директор	Фетисова Диана Геннадьевна Генеральный директор	12.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

М.П.

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Генеральный директор
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Фетисова Диана Геннадьевна
	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,-

Правление
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Алемпиева Мария Фёдоровна
	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 правления,-
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Магамедова 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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления,-
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Соболь Анастасия 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)	Член правления,-

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

Фетисова Диана Геннадьевна Генеральный директор			12.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация по оказанию всесторонней помощи пациентам с онкологическим диагнозом и их близким "Ореол Жизни"

(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фетисова Диана Геннадьевна
	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	Генеральный директор -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алемпиева Мария Фёдоровна
	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	Генеральный директор -

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

Фетисова Диана Геннадьевна Генеральный директор		Фетисова Диана Геннадьевна Генеральный директор	12.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)