

**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 №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Главное управление Министерства юстиции РФ по Санкт-Петербургу и Ленинградской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее
руководящих органов и работников**

за 2023 год

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

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"

(полное наименование некоммерческой организации)

643,188508, Ленинградская обл, Ломоносовский р-н, Переколя д., 16, дом,

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	2	1	4	7	0	0	0	0	7	0	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ

0	5
---	---

 .

0	5
---	---

 .

2	0	2	1
---	---	---	---

 г.

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	– разработка и реализация программ реабилитации лиц, страдающих алкогольной и иными видами химической зависимости, включая деятельность по уходу за такими лицами с обеспечением проживания и оказания им психотерапевтической и иной помощи в процессе реабилитации от алкогольной и (или) иной химической зависимости;
1.2	– консультирование созависимых лиц;
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	

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 деятельность (указать, какая):		
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		
3.15	Гранты		
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств		
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований		V
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности		
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	ПРЕЗИДИУМ
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (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	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (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)	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (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)	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
(нужное отметить знаком "V")		
4.7	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
(нужное отметить знаком "V")		
Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)		18

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:

Кондакова Татьяна Петровна		29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись) (дата)

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

Исполнительный Директор
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кондакова Татьяна Петровна
	Дата рождения	04.03.1970
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 14, № 236528, выдан: 15 мая 2015 года, ТП №2 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Адмиралтейском р-не г. Санкт-Петербурга, код подр. 780002
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 190068, Санкт-Петербург г, наб Канала Грибоедова, д. 105, к. 4, кв. 9
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный Директор, решение учредителя №1 от 22.03.2021
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер 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 субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

_____ Кондакова Татьяна Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	_____ МП (при наличии)	_____ 29 марта 2024 г. (подпись) (дата)
---	---------------------------	---

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

Президиум

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зубков Александр Павлович
	Дата рождения	19.11.1958
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 05 463821 выдан 34 отделом милиции Приморского р-на Санкт-Петербурга 08.02.2005 ,код подразд.782-034
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Санкт-Петербург,улица Щербакова ,дом 4/18,кв 256
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель президиума ,решение учредителя №1 от 22.03.2021
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	ЗУБКОВ Евгений Викторович
	Дата рождения	12.08.1956
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 01 869406, выданный 18 отделом милиции Петроградского района Санкт-Петербурга 11 декабря 2001 года, код подразделения 782-018
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Санкт-Петербург, улица Ленина, дом 48, квартира 16
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член президиума решение учредителя №1 от 22.03.21
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	ЗАУТЕР Андрей Валерьевич
	Дата рождения	17.10.1974
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	45 19 482727, выданный ГУ МВД России по г. Москве 15 января 2020 года, код подразделения 770-010
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Санкт-Петербург, б-р Серебристый, дом 16, корп. 1, квартира 88
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член президиума решение учредителя №1 от 22.03.21

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

Кондакова ТП			29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись)	(дата)

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

Президиум

(полное наименование руководящего органа)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	КОНЧАКОВСКИЙ Дмитрий Владимирович
	Дата рождения	23.05.1984
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 07 244340, выданный ТП № 7 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Василеостровском районе Санкт-Петербурга, 10 октября 2007 года, код подразделения 780-007
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Санкт-Петербург, Морская набережная, дом 15, квартира 748
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член президиума решение учредителя №1 от 22.03.21
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	ИЛЬИНА Марианна Владимировна
	Дата рождения	21.03.1968
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 13 763486, выданный ТП № 59 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Петроградском районе Санкт-Петербурга, 25 апреля 2013 года, код подразделения 780-059
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Санкт-Петербург, улица Детская, дом 34, литера А, квартира 26
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член президиума решение учредителя №1 от 22.03.21
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Кондакова ТП		29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Ирина Юрьевна
	Дата рождения	28.02.1968
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 41 12, № 490846, выдан: 08 апреля 2013 года, ТП №120 ОТДЕЛЕНИЯ УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ. В ЛОМОНОСОВСКОМ Р-НЕ, код подр. 470036
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 188508, Ленинградская обл, р-н Ломоносовский, д Вариколово, д. 37
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующая столовой, по совмещению повар
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кондакова Татьяна Петровна
	Дата рождения	04.03.1970
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 14, № 236528, выдан: 15 мая 2015 года, ТП №2 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл. в Адмиралтейском р-не г. Санкт-Петербурга, код подр. 780002
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 190068, Санкт-Петербург г, наб Канала Грибоедова, д. 105, к. 4, кв. 9
	Должность, реквизиты трудового договора	Исполнительный Директор
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щагин Максим Викторович
	Дата рождения	29.06.1970
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 15, № 311001, выдан: 29 июля 2015 года, ТП 76 ОУФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области в Фрунзенском р-не г. Санкт-Петербург
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 192284, Санкт-Петербург г, ул Купчинская, д. 11, к. 2, кв. 64
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна			29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Агафонов Сергей Васильевич
	Дата рождения	01.05.1960
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 41 15, № 731614, выдан: 10 февраля 2016 года, Миграционный пункт №88 ОУФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл в Волосовском р-не , код подр. 470004
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 188414, Ленинградская обл, р-н Волосовский, д Извара, д. 1, кв. 81
	Должность, реквизиты трудового договора	директор реабилитационных программ
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бубнова Светлана Владимировна
	Дата рождения	23.11.1969
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 14, № 127934, выдан: 20 декабря 2014 года, ТП №14 ОУФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской области в Выборгском р-не г Санкт-Петербургу , код подр. 780014
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 194355, Санкт-Петербург г, пр-кт Суздальский, д. 5, к. 1, кв. 165
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий конс по семейной прогр.,совмещение с Ведущий консультант по химической зависимости
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусарова Светлана Георгиевна
	Дата рождения	06.05.1961
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 05, № 924792, выдан: 21 июня 2006 года, 11 отделом милиции Фрунзенского р-на Санкт-Петербурга, код подр. 782011
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 192236, Санкт-Петербург г, ул Софийская, д. 38, к. 2, кв. 116
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна			29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Затравкин Александр Александрович
	Дата рождения	16.12.1956
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 12, № 578958, выдан: 21 февраля 2013 года, ТП №74 ОУФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл в Фрунзенском р-не г Санкт-Петербург, код подр. 780074
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 192007, Санкт-Петербург г, пр-кт Лиговский, д. 202, кв. 22
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор по развитию
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Екатерина Анатольевна
	Дата рождения	18.04.1976
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 02, № 814224, выдан: 26 апреля 2021 года, ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл, код подр. 780014
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 198096, Санкт-Петербург г, пр-кт Стачек, д. 59, кв. 76
	Должность, реквизиты трудового договора	Консультант по химической зависимости
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Макарова Алена Алексеевна
	Дата рождения	15.05.1977
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 41 22, № 280173, выдан: 08 июня 2022 года, ГУ МВД России по г.Санкт-Петербургу и Ленинградской области, код подр. 470-009
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 188508, Ленинградская обл, р-н Ломоносовский, д Ретселя, д. 1, кв. 5
	Должность, реквизиты трудового договора	администратор

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

Кондакова Татьяна Петровна
МП (при наличии)
(подпись)
29 марта 2024 г.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Николаев Николай Олегович
	Дата рождения	13.07.1964
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 13, № 799461, выдан: 05 ноября 2013 года, ТП №49 Отдела УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл в Московском р-не г Санкт-Петербург, код подр. 780049
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 196211, Санкт-Петербург г, пр-кт Космонавтов, д. 29, к. 2, кв. 62
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший консультант по химической зависимости
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Осипов Вадим Александрович
	Дата рождения	08.05.1965
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 01, № 143550, выдан: 21 января 2011 года, ТП №33 ОУФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл в Красногвардейском р-не г Санкт-Петербурга, код подр. 780033
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 195426, Санкт-Петербург г, пр-кт Индустриальный, д. 17, к. 2, кв. 15
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший консультант по химической зависимости
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ткаченко Александр Григорьевич
	Дата рождения	26.01.1957
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 03, № 179008, выдан: 05 октября 2002 года, 19 Отделом милиции Выборгского р-на Санкт-Петербурга, код подр. 782019
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 194064, Санкт-Петербург г, пр-кт Светлановский, д. 51, кв. 79
	Должность, реквизиты трудового договора	Старший консультант по химической зависимости

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

 Кондакова Татьяна Петровна
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

 МП (при наличии)

 (подпись)

 29 марта 2024 г.
 (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Семенов Вячеслав Николаевич
	Дата рождения	05.04.1968
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 13, № 740367, выдан: 17 апреля 2013 года, ТП №27 О УФМС России по Санкт-Петербургу и Ленинградской обл в Кировском р-не г Санкт-Петербург, код подр. 780027
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 198152, Санкт-Петербург г, ул Автовская, д. 25, кв. 19
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующий АХЧ
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черевко Вадим Бориславович
	Дата рождения	08.06.1979
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 14, № 259105, выдан: 08 апреля 2015 года, ТП №74 ОТДЕЛА УФМС РОССИИ ПО САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛ.В ФРУНЗЕНСКОМ Р-НЕ Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, код подр. 780074
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	консультант по химической зависимости
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алимова Светлана Валерьевна
	Дата рождения	05.05.1974
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 19, № 310347, выдан: 28 мая 2019 года, ГУ МВД РОССИИ ПО Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, код подр. 780023
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Повар

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

Кондакова Татьяна Петровна		29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черевко Наталья Владимировна
	Дата рождения	09.10.1978
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 23 598260 ГУ МВД по СПб и ЛОБл 04.11.2023 780-008
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 188650, Ленинградская область, м.р-н Всеволожский, г.п. Сертоловское, г Сертолово, мкр. Сертолово-1, ул Пограничная, д. 4, к. 3, кв. 114
	Должность, реквизиты трудового договора	консультант по химической зависимости
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шемякин Александр Васильевич
	Дата рождения	07.06.1976
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 21 875991 ГУ МВД России по Санкт-Петербургу и Лен. области 07.07.21 780-023
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 198152, Город Санкт-Петербург, ул Краснопутиловская, д. 15, литера А, кв. 45
	Должность, реквизиты трудового договора	старший конс. по химической зависимости
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Епифанов Сергей Владимирович
	Дата рождения	11.12.0974
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	40 18 515917 ГУ МВД по Санкт-Петербургу и Лен обл 29.12.19
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна			29 марта 2024 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (при наличии)	(подпись)	(дата)