

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 ГОСУДАРСТВ, ИХ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОРГАНОВ, МЕЖДУНАРОДНЫХ И ИНОСТРАННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ, ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН, ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА ЛИБО УПОЛНОМОЧЕННЫХ ИМИ ЛИЦ И (ИЛИ) ОТ ГРАЖДАН РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ИЛИ РОССИЙСКИХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, ПОЛУЧАЮЩИХ ДЕНЕЖНЫЕ СРЕДСТВА И (ИЛИ) ИНОЕ ИМУЩЕСТВО ОТ УКАЗАННЫХ ИСТОЧНИКОВ, ЛИБО ДЕЙСТВУЮЩИХ В КАЧЕСТВЕ ПОСРЕДНИКОВ ПРИ ПОЛУЧЕНИИ ТАКИХ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ И (ИЛИ) ИНОГО ИМУЩЕСТВА, И (ИЛИ) ОТ РОССИЙСКИХ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ, БЕНЕФИЦИАРНЫМИ ВЛАДЕЛЬЦАМИ КОТОРЫХ В ЗНАЧЕНИИ, ОПРЕДЕЛЕННОМ ПУНКТОМ 8 СТАТЬИ 6.1 ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 07.08.2001 N 115-ФЗ ""О ПРОТИВОДЕЙСТВИИ ЛЕГАЛИЗАЦИИ (ОТМЫВАНИЮ) ДОХОДОВ, ПОЛУЧЕННЫХ ПРЕСТУПНЫМ ПУТЕМ, И ФИНАНСИРОВАНИЮ ТЕРРОРИЗМА"", ЯВЛЯЮТСЯ ИНОСТРАННЫЕ ГРАЖДАНЕ ИЛИ ЛИЦА БЕЗ ГРАЖДАНСТВА

Форма №

0	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 2022 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,,Перекуля 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.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ИНН/КПП

4	7	2	5	0	1	1	1	6	6	/	4	7	2	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 приносящая доход 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 иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
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 N 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 N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	
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	
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

4.	Управление деятельностью:												
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Полное наименование высшего органа управления</td> <td>ПРЕЗИДИУМ</td> </tr> <tr> <td>Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами</td> <td>не реже 1 раз в год</td> </tr> <tr> <td>Проведено заседаний</td> <td></td> </tr> </table>	Полное наименование высшего органа управления	ПРЕЗИДИУМ	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раз в год	Проведено заседаний							
Полное наименование высшего органа управления	ПРЕЗИДИУМ												
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раз в год												
Проведено заседаний													
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Полное наименование исполнительного органа</td> <td>Исполнительный директор</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> </table>	Полное наименование исполнительного органа	Исполнительный директор	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input checked="" type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>		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)	
Полное наименование исполнительного органа	Исполнительный директор												
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input checked="" type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>									
единоличный	коллегиальный												
<input checked="" type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>												
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)												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Полное наименование руководящего органа</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> </table>	Полное наименование руководящего органа		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>		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)	
Полное наименование руководящего органа													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>									
единоличный	коллегиальный												
<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>												
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)												
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">Полное наименование руководящего органа</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </td> <td></td> </tr> <tr> <td>Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)</td> <td></td> </tr> </table>	Полное наименование руководящего органа		<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>		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)	
Полное наименование руководящего органа													
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>									
единоличный	коллегиальный												
<input type="checkbox"/>	нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>												
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 нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>
	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"/>	коллегиальный нужное отметить знаком "V" <input type="checkbox"/>
	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)	18

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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 Член , решение учредителя №1 от 22.03.21
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:

_____ Кондакова Татьяна Петровна (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	_____ МП	_____ (подпись)	_____ 10 марта 2023 г. (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, выданный 34 отделом милиции Приморского района Санкт-Петербурга 08 февраля 2005 года, код подразделения 782-034
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Санкт-Петербург, улица Щербакова, дом 4/18, квартира 256
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель президиума, решение учредителя №1 от 22.03.21
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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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 Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.		
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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 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:

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бороздина Татьяна Юрьевна
	Дата рождения	11.05.1968
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 13, № 773777, выдан: 25 мая 2013 года, ТП 139 ОТДЕЛА УФМС ПО Санкт-Петербургу и Ленинградской области в Центральном районе ГОР САНКТ-ПЕТЕРБУРГА, код подр. 780088
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 188380, Ленинградская обл, м.р-н Гатчинский, г.п. Вырицкое, пп Вырица, ул Береговая, д. 17
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Ведущий Консультант по семейной реабилитационной программе
2	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 188508, Ленинградская обл, р-н Ломоносовский, д Вариколово, д. 37
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар
3	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 188508, Ленинградская обл, р-н Ломоносовский, д Вариколово, д. 37
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заведующая столовой

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

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Казанцева Наталья Юрьевна
	Дата рождения	06.06.1976
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 40 21, № 861410, выдан: 23 июня 2021 года, ГУ МВД РОССИИ ПО Г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГУ И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ, код подр. 780038
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 197341, Санкт-Петербург г, пер Парголово, д. 16, кв. 8
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Ведущий консультант по химической зависимости
5	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и 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
6	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 192284, Санкт-Петербург г, ул Купчинская, д. 11, к. 2, кв. 64
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна	_____	10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

7	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 188414, Ленинградская обл, р-н Волосовский, д Извара, д. 1, кв. 81
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор реабилитационных программ
8	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 194355, Санкт-Петербург г, пр-кт Суздальский, д. 5, к. 1, кв. 165
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший консультант по химической зависимости
9	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 192236, Санкт-Петербург г, ул Софийская, д. 38, к. 2, кв. 116
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

10	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 192007, Санкт-Петербург г, пр-кт Лиговский, д. 202, кв. 22
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор по развитию
11	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 198096, Санкт-Петербург г, пр-кт Стачек, д. 59, кв. 76
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Консультант по химической зависимости
12	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 188508, Ленинградская обл, р-н Ломоносовский, д Ретселя, д. 1, кв. 5
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	администратор

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

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

13	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 196211, Санкт-Петербург г, пр-кт Космонавтов, д. 29, к. 2, кв. 62
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Консультант по химической зависимости
14	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 195426, Санкт-Петербург г, пр-кт Индустриальный, д. 17, к. 2, кв. 15
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший консультант по химической зависимости
15	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 194064, Санкт-Петербург г, пр-кт Светлановский, д. 51, кв. 79
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший консультант по химической зависимости

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

Кондакова Татьяна Петровна	_____	10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП (подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

ФОНД "РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "ДОМ НАДЕЖДЫ НА ГОРЕ"
(полное наименование руководящего органа)

16	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	РОССИЯ, 198152, Санкт-Петербург г, ул Автовская, д. 25, кв. 19
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заведующий АХЧ
17	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший консультант по химической зависимости
18	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар

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

Кондакова Татьяна Петровна		10 марта 2023 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	МП	(подпись) (дата)