

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

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Главное управление Минюста России 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 2024 г.

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

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан "Помощь"
(полное наименование некоммерческой организации)

197374, г. Санкт-Петербург, Торфяная дорога, д. 7, литера Ф, часть помещения 13-П, часть кабинета 21, офис 721
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	7	7	8	0	0	0	0	6	1	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

2	5	,	1	2	,	2	0	1	7	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Деятельность по сбору пожертвований
1.2	Разработка и реализация благотворительных программ, проектов, инициатив, направленных на достижение целей, предусмотренных Уставом
1.3	содействие в приобретении медикаментов, медицинских изделий, а также финансировании лечения, операций, реабилитации, абилитаций гражданами, в соответствии с уставными целями Фонда
1.4	организация/проведение и/или помощь в организации/проведение спортивных/культурных/культурно-массовых мероприятий, соответствующих уставным целям Фонда

1.5	участие в государственных и негосударственных программах, проектах, конкурсах, соответствующих уставным целям	
1.6	взаимодействие с органами государственной власти и органами местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями и отдельными лицами по вопросам, отвечающим целям создания Фонда	
2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
2.2	Иная деятельность	V
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная деятельность (указать, какая):	
	сдача в субаренду недвижимого имущества	
	-	
	-	
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	V
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	V

	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	Благотворительный фонд помощи социально-незащищенным гражданам "Нужна помощь" (признан иностранным агентом, включен в реестр иностранных агентов 01.03.2024 года)	
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного		
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))		

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	4
---	---

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	
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	
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 Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	6
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный коллегиальный </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Попечительский Совет
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный коллегиальный </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	

Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	6
---	---

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является)	1
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Совет по использованию целевого капитала
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не определена
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является)	не проводились
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")	

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является		
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является		
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)		
	Полное наименование руководящего органа		
	<p style="text-align: center;">единоличный коллегиальный</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(пужное отметить знаком "V")</p>		
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является		
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является		
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	26	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	8
---	---

Приложения:

сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А),

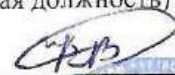
сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Кипчук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кицук Владислав Владимирович	
	Дата рождения	18.11.1994	
	Гражданство	Республика Беларусь	
	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)	член Правления Фонда, протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022 года	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кицук Карина Владимировна	
	Дата рождения	26.05.2000	
	Гражданство	Республика Беларусь	
	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)	член Правления Фонда, протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022 года	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма № 0 0 0 0 1

Страница 0 3

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Президент

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Владислав Владимирович	
	Дата рождения	18.11.1994	
	Гражданство	Республика Беларусь	
	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)	Протокол Заседания Правления Фонда №04/2023 от 30.10.2023 об избрании на новый срок (продление полномочий)	
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)		

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист А

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Попечительский Совет

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Завадский Илья Леонидович	
	Дата рождения	19.05.1994	
	Гражданство	Российская Федерация	
	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)	Член Попечительского совета, Протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соболев Антон Владимирович	
	Дата рождения	04.02.1988	
	Гражданство	Республика Беларусь	
	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)	Член Попечительского совета, Протокол Заседания Правления Фонда №05/2022 от 08.11.2022	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист А

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


_____ 08.04.2025
(подпись) (дата)



Форма № 0 0 0 0 0 1

Страница 0 7

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации
Совет по использованию целевого капитала
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	не определен (не сформирован), так как Фонд не формировал целевой капитал	
	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)		
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)		

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница


0	8
---	---

Лист А

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) .М.П. (при наличии)



(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кишук Владислав Владимирович
	Дата рождения	18.11.1994
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Президент, Трудовой договор №1 от 30.11.2018
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лапицкий Сергей Петрович
	Дата рождения	06.10.1997
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела аналитики, Трудовой договор №8 от 01.03.2021

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)

(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»

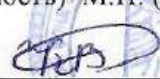
(полное наименование некоммерческой организации)

3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Решетникова Анастасия Владимировна
	Дата рождения	15.08.1992
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель Президента, Трудовой договор №6 от 01.03.2021
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кищук Владислав Владимирович
	Дата рождения	18.11.1994
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела фандрайзинга, Трудовой договор №2/В от 01.02.2024

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

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пожидаева Юлия Викторовна
	Дата рождения	18.12.1977
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель главного бухгалтера, Трудовой договор №23 от 01.02.2023	
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галкина Елена Витальевна
	Дата рождения	29.01.1979
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, Трудовой договор №12 от 01.12.2021	

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

Кипчук Владислав Владимирович, Президент Фонда
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



08.04.2025

(подпись)

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации


Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лобанова Ольга Валериевна
	Дата рождения	26.07.1989
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Финансовый менеджер, Трудовой договор №21 от 01.07.2022
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Муха Ольга Александровна
	Дата рождения	10.08.2000
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Координатор проектного отдела, Трудовой договор №34 от 14.12.2023

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

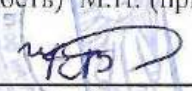
Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Савчук Екатерина Сергеевна
	Дата рождения	08.10.1986
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по кадрам, Трудовой договор №32 от 01.12.2023
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Терещенко Антон Сергеевич
	Дата рождения	27.12.1998
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер пректов, Трудовой договор №27 от 11.09.2023

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

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Решетникова Анастасия Владимировна
	Дата рождения	15.08.1992
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела маркетинга, Трудовой договор №1/В от 01.02.2024	
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Овчинникова Анастасия Евгеньевна
	Дата рождения	23.11.2001
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела дизайна, Трудовой договор №29 от 07.11.2023	

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

Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					7

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Юркова Ая Васильевна
	Дата рождения	09.06.1994
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Контент-менеджер, Трудовой договор №35 от 14.12.2023
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шпилевский Никита Сергеевич
	Дата рождения	24.10.1998
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Системный аналитик, Трудовой договор №33 от 14.12.2023
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:		
Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда		
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)		
		08.05.2025
(подпись)		(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лебединская Елизавета Евгеньевна
	Дата рождения	28.05.2001
	Гражданство	Гражданин Российской Федерации
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Частный фандрайзер, Трудовой договор №41 от 02.12.2024
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Китаева Ксения Вадимовна
	Дата рождения	05.12.1989
	Гражданство	Гражданин Российской Федерации
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Фандрайзер, трудовой договор №39 от 02.05.2024 года

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	9
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Арланова Алина Андреевна	
	Дата рождения	05.06.1998	
	Гражданство	Российская Федерация	
	Данные документа, удостоверяющего личность		
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома)		
	Должность, реквизиты трудового договора	Фандрайзер,	Трудовой договор №10 от 01.11.2021
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Садкова Антонина Сергеевна	
	Дата рождения	21.12.1999	
	Гражданство	Российская Федерация	
	Данные документа, удостоверяющего личность		
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома)		
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по рекламе,	Трудовой договор №31 от 01.12.2023

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

Кипчук Владислав Владимирович, Президент Фонда
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	0
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Семенова Юлия Александровна
	Дата рождения	12.10.1993
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по рекламе, Трудовой договор №28 от 02.10.2023
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Беляева Мария Борисовна
	Дата рождения	11.10.2001
	Гражданство	гражданин Российской Федерации
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по связям с общественностью, трудовой договор №37 от 01.02.2024

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

Кищук Владислав Владимирович

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



(подпись)

08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

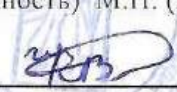

Страница

1	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь
(полное наименование некоммерческой организации)

21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Власова Евгения Владимировна
	Дата рождения	05.04.1975
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер специальных проектов, Трудовой договор №36 от 09.01.2024
22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шустрова Ольга Викторовна
	Дата рождения	23.09.1978
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель юридического отдела, Трудовой договор №30 от 24.11.2023
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:		
Кицук Владислав Владимирович, Президент Фонда		
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)		
 (подпись)		08.04.2025 (дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	2
---	---

Лист Б

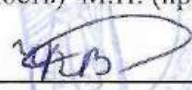
Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»
(полное наименование некоммерческой организации)

23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гиловейня Дмитрий Андреевич
	Дата рождения	05.04.2001
	Гражданство	БЕЛАРУСЬ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела информационных технологий, Трудовой договор №26 от 11.08.2023
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гилева Анна Антоновна
	Дата рождения	25.06.1991
	Гражданство	гражданин Российской Федерации
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по рекламе, Трудовой договор №38 от 23.04.2024 года

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

Кишук Владислав Владимирович, Президент Фонда
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


(подпись)

08.04.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

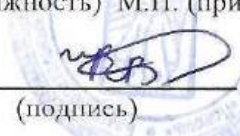
Страница

1	3
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан «Помощь»

(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Денисенко Дарья Андреевна
	Дата рождения	05.07.1996
	Гражданство	гражданин Российской Федерации
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №40 от 03.06.2024 года
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ныркова Анна Владиславовна
	Дата рождения	01.10.1985
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер проектов, Трудовой договор №5 от 05.10.2020
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:		
Кищук Владислав Владимирович, Президент Фонда		
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)		
 (подпись)		08.04.2025 (дата)

(в ред. Приказа Минюста России
от 29.03.2023 № 54)Форма №

О	Н	0	0	0	2	
Страница					0	1

Отчет

**о целях расходования некоммерческой организацией 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"
за 2024 г.**

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

Благотворительный фонд социальной поддержки и охраны здоровья граждан "Помощь"
(полное наименование некоммерческой организации)

197374, г. Санкт-Петербург, Торфяная дорога, д. 7, литера Ф, часть помещения 13-Н, часть кабинета 21, офис 721
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	7	7	8	0	0	0	0	6	1	1	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

2	5	.	1	2	.	2	0	1	7	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ИНН/КПП

7	8	1	0	7	1	8	5	1	5	/
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

7	8	1	4	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Форма №

О	Н	0	0	0	2	
Страница					0	2

1	Сведения о расходовании целевых денежных средств, включая полученные 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"	Фактически израсходовано, тысяч рублей
1.1	Вид расходования целевых денежных средств, полученных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований:	
1.1.1	-	
1.2	Вид расходования целевых денежных средств, полученных в виде членских взносов (заполняется некоммерческими организациями, основанными на	
1.2.1	-	
1.3	-	
1.3.1	Расходы на проект "Здоровое детство"	11 299

1.3.2	Расходы на проект "Адресная помощь"	11 828
1.3.3	Расходы на проект "Большая помощь"	2 748
1.3.4	Расходы на проект "Лечение и реабилитация"	15 290
1.3.5	Расходы на проект "ТСР и Протезирование"	4 982
1.3.6	Расходы на проект "Лекарственные препараты"	3 922
1.3.7	Расходы на проект "Заветное желание"	159
1.3.8	Расходы на проект "Помощь объединяет"	530
1.3.9	Расходы на проект "Поддержка и забота"	841
1.3.10	Аренда офисного помещения	1 927
1.3.11	Связь (телефон, Интернет, хостинг пр.)	1 329
1.3.12	Обслуживание Банка	80
1.3.13	Прочие расходы (аудит, обслуживание офисных программ, почтовые и т.д.)	4 714
1.3.14	Заработная плата АУП (ФОТ)	5 938
1.3.15	Налоги по заработной плате АУП, налоги по УСН	537
1.3.16	Покупка основных средств	459
1.4	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских коммерческих организаций:	
1.4.1	Расходы на проект "Здоровое детство"	252
1.4.2	Расходы на проект "Адресная помощь"	20
1.4.3	Расходы на проект "Лечение и реабилитация"	460
1.4.4	Расходы на проект "ТСР и Протезирование"	530
1.4.5	Расходы на проект "Лекарственные препараты"	167
1.4.7	Расходы на проект "Помощь объединяет"	1
1.4.8	Расходы на проект "Поддержка и забота"	68
1.4.9	Расходы на акцию "НГ мастерские"	184
1.4.10	Прочие расходы	2914

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

1.5	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских некоммерческих организаций:	
1.5.1	-	
1.5.2	-	
1.5.3	-	
1.6	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных государств:	
1.6.1	-	
1.6.2	-	
1.6.3	-	
1.7	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от органов публичной власти иностранных государств:	
1.7.1	-	
1.7.2	-	
1.7.3	-	
1.8	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от международных и иностранных организаций:	
1.8.1	-	

1.8.2	-	
1.8.3	-	
1.9	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных граждан:	
1.9.1	-	
1.9.2	-	
1.9.3	-	
1.10	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц без гражданства:	
1.10.1	-	
1.10.2	-	
1.10.3	-	

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

1.11	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных структур без образования юридического лица:	
1.11.1	-	
1.11.2	-	
1.11.3	-	
1.12	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 1.6 - 1.11 пункта 1 настоящей формы:	
1.12.1	Прочие расходы	92
1.12.2		
1.12.3		
1.13	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации и российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.12 пункта 1 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых	
1.13.1	-	
1.13.2	-	
1.13.3	-	
1.14	Вид расходования целевых денежных средств, полученных 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:	
1.14.1	-	
1.14.2	-	
1.14.3	-	

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

1.15	Вид расходования целевых денежных средств, полученных от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 1.6 - 1.14 пункта 1 настоящей формы:	
1.15.1	-	
1.15.2	-	
1.15.3	-	
2	Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг:	Фактически израсходовано, тысяч рублей
2.1	-	
2.2	-	
2.3	-	
2.4	-	
3	Вид расходования иных денежных средств и использование иного имущества в целях поддержки политических партий:	Фактически израсходовано, тысяч рублей
3.1	-	
3.2	-	
3.3	-	
3.4	-	
4	Сведения об использовании иного имущества, включая полученное 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"	Способ использования
4.1	Использование иного имущества, поступившего от граждан Российской Федерации	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	-	
	-	

Форма №

0	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

4.2	Использование иного имущества, поступившего от российских коммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	Использование компьютерных прифтов	337
	Предоставление доступа к сервису Yandex Cloud	470
4.3	Использование иного имущества, поступившего от российских некоммерческих организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	Комплект вратарской хоккейной формы	189

4.4	Использование иного имущества, поступившего от иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
4.5	Использование иного имущества, поступившего от органов публичной власти иностранных государств	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
4.6	Использование иного имущества, поступившего от международных и иностранных организаций	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

Страница

0	7
---	---

	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.7	Использование иного имущества, поступившего от иностранных граждан	
	Основные средства (указать наименование):	
	Системные блоки, мониторы и комплектующие	58
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.8	Использование иного имущества, поступившего от лиц без гражданства	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.9	Использование иного имущества, поступившего от иностранных структур без образования юридического лица	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
4.10	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 4.4 - 4.9 пункта 4 настоящей формы	
	Основные средства (указать наименование):	
	-	
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	

Форма №

О	Н	0	0	0	2
---	---	---	---	---	---

4.11	Использование иного имущества, поступившего от лиц, уполномоченных гражданами Российской Федерации и российскими юридическими лицами, получающими денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.10 пункта 4 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с
	Основные средства (указать наименование):
	-
4.12	Использование иного имущества, поступившего 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
	Основные средства (указать наименование):
	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):
	-
	-

Форма № 0 0 0 0 0 2
Страница 0 9

4.13	Использование иного имущества, поступившего от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 4.4 - 4.12 пункта 4 настоящей формы
	Основные средства (указать наименование):
	-
	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):
	-
	-

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Кицук Владислав Владимирович, Президент
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


 (подпись)

08.04.2025
(дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Галкина Елена Витальевна, Главный бухгалтер
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)


 (подпись)

08.04.2025
(дата)

