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

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

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Главное Управление Минюста России по Москве
(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 по социальной реабилитации "Рето Надежда"
(полное наименование некоммерческой организации)

125222, г.Москва, ул.Митинская, д. 25 корп. 4
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН	дата включения в ЕГРЮЛ
1037739146708	2003-01-20

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами**
1.1	Благотворительная деятельность
1.2	-
1.3	-
1.4	-
1.5	-
1.6	-

2	**Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность**	
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):	
2.2.3.1	-	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	-
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	v
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	-
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	-
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии)	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	-
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	-
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	-
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	Совет Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в 3 месяца
	Проведено заседаний	3
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Исполнительный директор
	единоличный [v] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Раз в 5 лет
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	-
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	-
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	0

Приложения:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой огранизации

ХОШАБО МИХАИЛ ЭДУАРДОВИЧ Исполнительный Директор	ХОШАБО МИХАИЛ ЭДУАРДОВИЧ Исполнительный Директор	02.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

М.П.

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Исполнительный директор
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Хошабо Михаил Эдуардович
	Дата рождения	1976-06-19
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ:4521 346492 Выдан ГУ МВД РОССИИ ПО Г, МОСКВЕ Дата выдачи 29.06.2021 Код подразделения 770-006
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Ул. Б. Переяславская Дом 6 Корпус 2 кв.148
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор,Протокол Совета Фонда №4 от 04.06.2024 года

Совет Фонда
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Санчес Перес Хуан Антонио -
	Дата рождения	1963-06-17
	Гражданство	ИСПАНИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Удостоверение личности иностранного гражданина:PAS 899927
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Испания, Сантандер, ул. Адарсо, 26А
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент Совета Фонда,Протокол №2 от 04.03.2024
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Балакин Михаил Сергеевич
	Дата рождения	1981-02-25
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ:4623 140370, выдан ГУ МВД по Московской области 05.05.2023
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Россия, г. Самара, п. Красная Глинка, ул. Батайская, д.13, кв.1
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда,Протокол Совета Фонда №2 от 04.02.2019
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу,**	Фалеева Елизавета Павловна

	удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	1975-11-24
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ:4120 131846, выдан ГУ МВД России по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области 26.12.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Россия, г. Москва, ул. Голубинская, д.7,корп. 5, кв.168
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета Фонда,Протокол Совета Фонда №2 от 04.02.2019
4	**Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)**	Захарова Светлана Алексеевна
	Дата рождения	1979-02-12
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ:4623 322532, выдан ГУ МВД России по Московской области 07.03.2024
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Смоленская область, Хиславичский район, д. Никулино, д.1
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	член Совета Фонда,Протокол совета Фонда №1 от 09.01.2024

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

ХОШАБО МИХАИЛ ЭДУАРДОВИЧ			
Исполнительный Директор			02.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)

Форма № **ОН0001**
Страница 01
Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Благотворительный Фонд по социальной реабилитации "Рето Надежда"
(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Хворост Марина Николаевна
	Дата рождения	1954-12-28
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	4506 736406, выдан ОВД района Строгино города Москвы 29.11.2003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Москва, ул. Кулакова, д.2, корп.1, кв.99
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер Трудовой договор №2

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

ХОШАБО МИХАИЛ ЭДУАРДОВИЧ Исполнительный Директор		ХОШАБО МИХАИЛ ЭДУАРДОВИЧ Исполнительный Директор	02.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(дата)