

Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

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 2022 г.**

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

Автономная некоммерческая организация «Центр реализации творческих проектов «Инклюзион»  
(полное наименование некоммерческой организации)

Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Пресненский, наб Пресненская, д. 10, стр. 2, этаж 11, помещ./ком./офис  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН 

1	1	6	7	7	0	0	0	7	5	7	8	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	5	.	1	2	.	2	0	1	6	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1	Содействие в социальной адаптации и создании без барьерной среды для полноценной социальной интеграции в общественной жизни
1.2	Всесторонняя поддержка культурной, самостоятельной творческой инициативы инвалидов, граждан с мультисенсорными нарушениями
1.3	Содействие в деятельности в сфере образования, науки, культуры, искусства
1.4	Проведения спектаклей, концертов, других театрально-зрелищных и выставочных мероприятий
1.5	Создание и исполнение инклюзивных театральных постановок, перформансов, выставок, произведений музыкального искусства
1.6	Обучение и развитие творческих способностей инвалидов, граждан с мультисенсорными нарушениями здоровья

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")</b>	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	V
2.2	Иная деятельность	V
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
	Размещение денежных средств на депозитных счетах в банках РФ	
<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")</b>	
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	V
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 № 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 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	
	Проценты от размещения денежных средств на депозитных счетах в банках РФ	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет АНО "Инклюзион"
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 (одного раза) в год
	Проведено заседаний	2
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 100px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 100px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 100px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	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 иного руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 100px;">коллегиальный</span> <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"/> <span style="margin-left: 100px;">(нужное отметить знаком "V")</span> <span style="margin-left: 100px;">коллегиальный</span> <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)	

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: Деткин Дмитрий Васильевич, Директор

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

Совет АНО "Инклюзион"

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Константинова Татьяна Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, Решение единственного учредителя № 8 от 07.12.2020
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Соболев Игорь Светославович
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, Решение единственного учредителя № 8 от 07.12.2020
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Апфельбаум Софья Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета, Решение единственного учредителя № 8 от 07.12.2020

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

Деткин Дмитрий Васильевич, Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

05.04.2023

(дата)



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

Исполнительный орган

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Деткин Дмитрий Васильевич
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	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)	Директор, Решения Единственного учредителя АНО "Инклюзион" № 6 от 11.03.2019 и № 10 от 10.03.2022
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	
	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:

Деткин Дмитрий Васильевич, Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



05.04.2023

(дата)

**Сведения  
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр реализации творческих проектов «Инклюзион»  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абрамова Ольга Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Бухгалтер /Администрация/ ТД № 14 от 15.06.2021
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Крель Наталья Валерьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по арт-терапии /Программа "Театральный проект"/, ТД № 3 от 03.04.2017
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Медюх Татьяна Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор по развитию /Администрация/, ТД № 11 от 01.04.2019

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

Деткин Дмитрий Васильевич, Директор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



05.04.2023  
(дата)

## Сведения

## о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация «Центр реализации творческих проектов «Инклюзион»  
(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рыбалко Елена Львовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер /Программа "Театральный проект"/ ТД № 15 от 03.12.2021
2	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шульга Ирина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Менеджер по связям с общественностью /Программа "Театральный проект"/, ТД № 13 от 09.01.2020
3	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии)</b> (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, реквизиты трудового договора	

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

Деткин Дмитрий Васильевич, Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)



М.П. (подпись)

05.04.2023

(дата)