

Отчет о благотворительной деятельностиза 2024 г.Во исполнение статьи 19 Федерального закона от 11.08.1995 №135-ФЗ
«О благотворительной деятельности и благотворительных организациях»

Автономная некоммерческая организация "Центр инклюзивных проектов, социальной интеграции и поддержки людей с ограниченными возможностями здоровья и семей, имеющих детей с ограниченными возможностями здоровья "Особый ракурс"

(полное наименование некоммерческой организации)

представляет отчет о своей благотворительной деятельности.

Сведения о персональном составе высшего органа управления
благотворительной организации:

№	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Гражданство	Данные документа, удостоверяющего личность	Адрес (место жительства)	Должность, наименование и реквизиты решения о назначении (избрании)
1	2	3	4	5	6	7
2	-	-	-	-	-	-

Сведения о составе и содержании благотворительных программ благотворительной организации (перечень и описание указанных программ):

№	Наименование программы	Описание программы
1	2	3
2	-	-

Сведения о финансово-хозяйственной деятельности, подтверждающие соблюдение требований законодательства Российской Федерации по использованию имущества и расходованию средств некоммерческой организации

№	Наименование	Сумма (руб)
1	Поступление	3993428.29
2	Вид расходования (наименование):	
2.2	Содержание организации	900516.04
2.3	Расходы по предпринимательской деятельности	80706.3
2.4	Целевые расходы по гранту Президента РФ на развитие гражданского общества по договору о предоставлении гранта от 15.04.2024г. №24-1-003528	2338920.11
2.5	Целевые расходы по гранту Благотворительного фонда Владимира Потанина на осуществление проекта по договору гранта от 07.04.2023г. №ГСС-027/23	751538
2.6	Целевые расходы согласно уставной деятельности организации	436107.68

Сведения о содержании и результатах деятельности благотворительной организации:

-

Сведения о нарушениях требований законодательства Российской Федерации, выявленных в результате проверок, проведенных налоговыми органами, и принятых мерах по их устранению:

отсутствуют

	м.п		10.04.2025
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)		(подпись)	(дата)