

В Министерство юстиции

Отчет
структурного подразделения иностранной некоммерческой неправительственной
организации об объеме получаемых данным структурным подразделением
денежных средств и иного имущества, их предполагаемом распределении,
а также о целях их расходования или использования
в 1 кв.2020 г.

Филиал некоммерческой Ассоциации "Медесан сон фронтьер" (Нидерланды) в Российской Федерации
(полное наименование структурного подразделения)

127006, г. Москва, ул. Малая Дмитровка, д.16, стр.6А
(адрес (место нахождения) структурного подразделения)

ОГРН:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 дата включения в ..
ЕГРЮЛ

(для отделения иностранной некоммерческой неправительственной организации)

Дата внесения сведений о структурном подразделении в реестр филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций	Реестровый номер структурного подразделения в реестре филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций
11.10.2006	78

[illegible]

1	Денежные средства, поступившие в отчетном периоде	Сумма тыс.руб.	Цель расходования
1.1	Целевые средства, поступившие в отчетном периоде	17772	Представительство Ассоциации в Российской Федерации, административная поддержка
			Информирование населения о деятельности Ассоциации, медицинское образование населения

			Проведение исследований совместно с Министерством здравоохранения для выявления актуальных медицинских потребностей населения в регионах Российской Федерации Техническое содействие Министерству здравоохранения в разработке и использовании новых методов лечения лекарственно-устойчивого туберкулеза и сопутствующих инфекций Организация закупки и поставки медикаментов, медицинских и лабораторных материалов и оборудования для реализации программ Ассоциации в Российской Федерации Организация обучения по вопросам использования новых медикаментов и новых методов лечения (в том числе туберкулеза, в частности лекарственно-устойчивого) для персонала учреждений Министерства здравоохранения с целью создания условий для улучшения качества лечения На осуществление деятельности филиала
--	--	--	--

2	Иное имущество, поступившее в отчетном периоде	Сумма тыс.руб.	Цель использования
2.1	Основные средства (наименование каждого объекта гражданских прав):		
2	Иное имущество, поступившее в отчетном периоде	Сумма тыс.руб.	Цель использования
2.1	Основные средства (наименование каждого объекта гражданских прав):		
2.2	Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):		

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени отделения иностранной некоммерческой неправительственной организации, или руководитель филиала (представительства) иностранной некоммерческой неправительственной организации:

Штефан Гроссе Рюшкамп, директор филиала

07/04/2020

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Никонова О.В., финансовый директор

07/04/2020

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)