

**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 Ставропольскому Краю
(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"

Автономная некоммерческая организация содействия реабилитации людей с ограниченными
возможностями "Новационный институт комплексной абилитации" Ставропольского края
(полное наименование некоммерческой организации)

Ставропольский край, г. Пятигорск, ш. Бештаугорское, зд. 74А
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1222600001678

2022-02-10

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	организация и проведение конференций, лекций, семинаров, дискуссионных встреч, презентаций, пресс-конференций, в том числе на международном уровне для обсуждения вопросов комплексной реабилитации инвалидов, а также другим вопросам, касающимся реализации прав и свобод людей с ограничениями жизнедеятельности
1.2	участие в различных международных, федеральных, региональных и других программах и мероприятиях, посвященных актуальным вопросам в области реабилитации и абилитации
1.3	содействие формированию у реабилитантов активной жизненной позиции, готовности к участию в общественно-полезной деятельности и их интеграции в общество
1.4	организация и проведение лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий, осуществление медицинской деятельности
1.5	предоставление услуг в сфере комплексной реабилитации и абилитации, развития коррекции и социального сопровождения детей с особыми образовательными и жизненными потребностями
1.6	организация различных мероприятий, направленных на выявление лиц, нуждающихся в комплексной реабилитации и абилитации, определение необходимых им форм помощи и периодичности ее предоставления

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	v
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	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	Общее собрание учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	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 ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	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 организации

МИХАЙЛОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА
Генеральный директор

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

МИХАЙЛОВА
НАТАЛЬЯ
АЛЕКСАНДРОВНА
Генеральный
директор

(подпись)

08.04.2025

(дата)

М.П.

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

(полное наименование руководящего органа)

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

МИХАЙЛОВА НАТАЛЬЯ АЛЕКСАНДРОВНА

08.04.2025

Генеральный директор

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация содействия реабилитации людей с ограниченными возможностями "Новационный институт комплексной абилитации" Ставропольского края
 (полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Михайлова Наталья Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Генеральный директор -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мураева Алина Геннадьевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Логопед-дефектолог -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Емельянова Юлия Александровна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Руководитель социального развития -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Османова Айидэ Ихтияр Кызы
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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 административной части -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иванова Наталья Владимировна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Руководитель по связям с общественностью -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калайда Ирина Николаевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Руководитель направления лфк международных практик -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кратько Дмитрий Сергеевич
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Руководитель направления ментального и психологического развития -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Карпин Станислав Леонидович
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Невролог -
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гаджиев Рауф Гадир оглы
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	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	Водитель-экспедитор -

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

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

(подпись)

(дата)

М.П.
