

**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 Управление Минюста России по Краснодарскому 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 Детский спортивный центр абилитации  
"Станичный"

(полное наименование некоммерческой организации)

353590, Славянский район, ст-ца Анастасиевская, ул. Почтовая, д. 56 Г

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1232300030874

2023-05-29

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1	участие в организации и проведении культурно-массовых мероприятий (праздников, концертов, театральных, музыкальных, игровых, литературно-художественных, компьютерных и других досуговых программ)
1.2	организация содержательного досуга для детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ, адаптация граждан проведение семинаров, тренингов, встреч, круглых столов, конгрессов, конференций, и иных мероприятий способствующих повышению квалификации, участников мероприятия и обмену опытом
1.3	осуществление социально-медицинских услуг для детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ в сфере медицинской реабилитации
1.4	социализации детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ через применение инновационных методов и оборудования в диагностике и коррекции психоречевого развития
1.5	социальная поддержка и абилитация детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ, посредством физкультуры, спорта, социального туризма для облегчения повседневной жизни и преодоления барьера доступности к равным возможностям
1.6	укрепление здоровья детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ, повышение функциональных и адаптационных возможностей организма, умственной и физической работоспособности, гармоничного развития всех звеньев опорно-двигательного аппарата, формирование правильной осанки; 3.2.16 совершенствования двигательных навыков, воспитание двигательных качеств у детей и подростков с инвалидностью и ОВЗ

<b>2</b>	<b>Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность</b>	
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	-
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	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	-
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	-
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	-
	-	-

<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	Собрание учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	-
	<input type="checkbox"/> <b>единоличный</b> <input type="checkbox"/> <b>коллегиальный</b> (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	-
	<input type="checkbox"/> <b>единоличный</b> <input type="checkbox"/> <b>коллегиальный</b> (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

Пелипенко Екатерина Анатольевна Директор	Пелипенко Екатерина Анатольевна Директор	13.03.2025
_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	_____ (подпись)	_____ (дата)

М.П.

**Сведения о персональном составе  
руководящих органов некоммерческой организации**  
Собрание учредителей  
(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Пелипенко Екатерина Анатольевна
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,-
<b>2</b>	<b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)</b>	Худяков Макар Валерьевич
	Дата рождения	-
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	-
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	-
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Начальник административно-хозяйственной деятельности,-

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

Пелипенко Екатерина Анатольевна Директор \_\_\_\_\_ 13.03.2025  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

**Сведения**  
**о персональном составе работников некоммерческой организации**  
 Автономная некоммерческая организация Детский спортивный центр абилитации  
 "Станичный"

(полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пелипенко Екатерина Анатольевна
	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	Директор -
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Худяков Макар Валерьевич
	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	Начальник административно-хозяйственной деятельности -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Липская Яна 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	Специалист по социальной реабилитации -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Худякова Екатерина 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	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жукова Дарья Андреевна
	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	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту -
<b>7</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белашева Анна Михайловна
	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	Психолог в социальной сфере -
<b>8</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Крючкова Анна Эдуардовна
	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	Медицинская сестра по массажу -
<b>9</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Махяддинова Елена 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	Специалист по кадрам -
<b>10</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Никонов Никита Игоревич
	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	Тренер по адаптивной физической культуре и адаптивному спорту -
<b>11</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шутова Полина Сергеевна
	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	Психолог в социальной сфере -
<b>12</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Курасова Екатерина Раиловна
	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	Специалист по социальной реабилитации -
<b>13</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вялкова Виктория Борисовна
	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	Специалист по связям с общественностью -
<b>14</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Верхотуров Роман Николаевич
	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
<b>15</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кухарева Людмила Сергеевна
	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	Уборщик служебных помещений -
<b>16</b>	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Петрова Ирина Яковлевна
	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	Специалист по социальной реабилитации -
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Плохинова Елена 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	Главный бухгалтер -
	Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:	
	Пелипенко Екатерина Анатольевна Директор	Пелипенко Екатерина Анатольевна Директор
	(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	13.03.2025
		М.П. (подпись) (дата)