

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 2022 г.**

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: 1 2 2 2 6 0 0 0 0 1 6 7 8

дата включения в 10.02.2022
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление услуг в сфере развития, коррекции детей с особыми образовательными и жизненными потребностями	
1.2.		
1.3.		
1.4.		
1.5.		
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
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):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	☐
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	☒
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	☐
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	☒
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	☒
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 ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	☐

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	☐
3.11.	Гранты	☐
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	☐
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	☐
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	☒
3.15.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет Организации
	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	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☐	коллегиальный ☐
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- 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, директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Совет Организации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Михайлова Наталья Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор, протокол N от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Михайлова Наталья Александровна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(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)

1	Фамилия, имя, отчество	Гаджиев Васиф Рауф Оглы
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Инструктор АФК по нейродинамике, бн от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Гаджиев Надир Рауф Оглы
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Инструктор АФК, бн от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Емельянова Юлия Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель социального развития, бн от ..

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

Михайлова Наталья Александровна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(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)

4	Фамилия, имя, отчество	Гаджиев Вaсиф Рауф Оглы
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Инструктор АФК по нейродинамике, бн от ..
5	Фамилия, имя, отчество	Гаджиев Надир Рауф Оглы
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Инструктор АФК, бн от ..
6	Фамилия, имя, отчество	Емельянова Юлия Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Руководитель социального развития, бн от ..

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

Михайлова Наталья Александровна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)