

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 2021 г.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования <Институт
 интегративной психологии и психотерапии>

(полное наименование некоммерческой организации)

355017 Российская Федерация Ставропольский край г. Ставрополь. ул. М.Морозова дом 4 офис 4
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 1 2 6 0 0 0 1 3 2 2 9

дата включения в 16.11.2021
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Осуществление очной и онлайн образовательной деятельности, которая включает в себя оказание образовательных услуг по реализации дополнительных профессиональных программ: - программ повышения квалификации; - программ переподготовки; - дополнительных общеразвивающих программ для взрослых и детей	
1.2.	Изучение, обобщение и распространение лучшего психотерапевтического опыта и практики, внедрение новейших научных прикладных концепций и эффективных методик работы.	
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):	
	Добровольные пожертвования	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Учредитель организации
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	По мере необходимости
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный ☒	коллегиальный ☐
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	Заседания проводятся по мере необходимости
	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:

Швейнфорт Наталья Олеговна, директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Учредитель организации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Швейнфорт Наталья Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, приказ о назначении от ноября года
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:

Швейнфорт Наталья Олеговна, директор 15.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования <Институт интегративной психологии и психотерапии>

(полное наименование некоммерческой организации)

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

Швейнфорт Наталья Олеговна, директор		15.04.2022
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)