

В Главное управление Минюста России по Ставропольскому краю
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и персональном составе ее руководящих органов
 за г.

Лечебно-профилактическое учреждение профсоюзов Санаторий "РОДНИК"
 (полное наименование некоммерческой организации)

357500, г. Пятигорск, Гагарина б-р, 21
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 2 2 6 0 1 6 2 0 1 1 7

дата включения в 18.11.2002
 ЕГРЮЛ

ИНН/КПП: 2 6 3 2 0 5 3 8 3 6 / 2 6 3 2 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	санаторно-курортное лечение по различным заболеваниям	
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 (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.	Гранты	☐
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	☐
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	☐
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	☒
3.13.	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	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный ☐	единоличный ☐
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Луценко Наталья Борисовна, директор-главный врач _____ 19.03.2021
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1)заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2)заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

(полное наименование руководящего органа)

1

Л

J.

(подпись)

19.03.2021

(дата)

1)

6)