

В Главное управление Минюста России по Москве

(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 дополнительного профессионального образования <Институт нейропсихологии и нейрофизиологии развития ребенка>

(полное наименование некоммерческой организации)

107045, Москва, Даев пер., д. 20, эт. 1, пом. 3, ком. 5

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 1 7 7 0 0 2 7 4 0 5 4

дата включения в ЕГРЮЛ 09.06.2021

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Обучение профессиональное дополнительное	
1.2.	Образование дополнительное детей и взрослых	
1.3.		
1.4.		
1.5.		
1.6.		

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	<input type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	<input type="checkbox"/>
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	<input type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	<input type="checkbox"/>
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	<input type="checkbox"/>
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	<input type="checkbox"/>
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	<input type="checkbox"/>
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
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	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1
	Проведено заседаний	1
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 <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
Проведено заседаний		
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Педагогический совет
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	1 раз в квартал
Проведено заседаний	4	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Общее собрание работников
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	1
Проведено заседаний	1	

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:

Каримова Ирина Владимировна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Каримова Ирина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Решение N от ..г
2	Фамилия, имя, отчество	Авдеева Татьяна Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, Решение N от ..г
3	Фамилия, имя, отчество	Авдеев Владимир Иванович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, Решение N от ..г

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

Каримова Ирина Владимировна, Директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

14.04.2023

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования <Институт нейропсихологии и нейрофизиологии развития ребенка>

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Высоткова Зоя Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Педагог дополнительного образования, Трудовой договор N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Гайтур Оксана Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Секретарь-делопроизводитель, Трудовой договор N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Должикова Евгения Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Педагог дополнительного образования, Трудовой договор N от ..

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

Каримова Ирина Владимировна, Директор _____ 14.04.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования <Институт нейропсихологии и нейрофизиологии развития ребенка>

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Высоткова Зоя Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Педагог дополнительного образования, Трудовой договор N от ..
5	Фамилия, имя, отчество	Гайтур Оксана Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Секретарь-делопроизводитель, Трудовой договор N от ..
6	Фамилия, имя, отчество	Должикова Евгения Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Педагог дополнительного образования, Трудовой договор N от ..

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

Каримова Ирина Владимировна, Директор _____ 14.04.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)