

В Управление Минюста России по Челябинской области

(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 "Челябинский областной Центр социальной реабилитации "Исток"
 (полное наименование некоммерческой организации)

456205, Челябинская область, г. Златоуст, ул. им. Я. М. Свердлова, д. 26

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 1 7 4 0 0 0 0 6 4 1 5

дата включения в 30.11.2011
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	предоставление помощи несовершеннолетним детям и их родителям, попавшим в трудную жизненную ситуацию и временного проживания	
1.2.	мероприятия, направленные на реабилитацию семей в трудных ситуациях	
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	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	2
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:

Хан Анна Александровна, директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Автономная некоммерческая организация "Челябинский областной Центр социальной реабилитации "Исток"
 (полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Брагина Наталья Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, протокол N от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	Клещева Юлия Айратовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, протокол N от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Новоженина Лилия Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, протокол N от ..г.

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

Хан Анна Александровна, директор 14.03.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация "Челябинский областной Центр социальной реабилитации "Исток"
 (полное наименование некоммерческой организации)

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

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

<u>Хан Анна Александровна, директор</u>	<u></u>	<u>14.03.2023</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)