

В Управление Минюста России по Самарской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников
 за 2023 г.**

частное учреждение образовательная организация среднего профессионального образования "Самарский
 медицинский колледж "Реавиз"

(полное наименование некоммерческой организации)

443011, Самарская область, г. Самара, Октябрьский район, ул. Советской Армии, д. 247, ком. 29

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 2 6 3 0 0 0 2 9 3 5 0

дата включения в 08.07.2022
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	образовательная деятельность, в том числе организация и осуществление образовательного процесса в сфере профессионального медицинского образования	
1.2.	медицинская деятельность	
1.3.	фармацевтическая деятельность	
1.4.	оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений	
1.5.	развитие цифровых медицинских технологий	
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	Общество с ограниченной ответственностью <Управляющая компания <РЕАВИЗ>
	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	
	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:

Буянова Наталья Григорьевна, директор

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Общество с ограниченной ответственностью <Управляющая компания <РЕАВИЗ>

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Фроловский Николай Геннадьевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор ООО <УК <РЕАВИЗ>, решение единственного участника N от ..
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:

Буянова Наталья Григорьевна, директор

15.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

частное учреждение образовательная организация среднего профессионального образования "Самарский медицинский колледж "Реавиз"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Буянова Наталья Григорьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор, решение N -СМК от ..

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

Буянова Наталья Григорьевна, директор

15.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)