

В Управление Минюста России по Республике Бурятия

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников
 за 2021 г.**

Ассоциация территориальных общественных самоуправлений муниципального образования Иволгинский район Республики Бурятия

(полное наименование некоммерческой организации)

670018 РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ ИВОЛГИНСКИЙ РАЙОН УЛУС ХОЙТБЭЕ УЛ.САГААН-ДАЛИ, Д.28.
 КАБИНЕТ 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 2 1 0 3 0 0 0 0 6 4 0 0

дата включения в 25.05.2021
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	94.99	
1.2.	85.41	
1.3.	88.10	
1.4.	88.91	
1.5.	88.99	
1.6.	93.11	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input 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 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	СОВЕТ АССОЦИАЦИИ
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 РАЗ В 3 МЕСЯЦА
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	ПРЕДСЕДАТЕЛЬ
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	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:

МУХАМЕДЖАНОВА АЛИЯ КАЗЫБАЕВНА

(фамилия, имя, отчество)

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

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ АССОЦИАЦИИ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	МУХАМЕДЖАНОВА АЛИЯ КАЗЫБАЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	ПРЕДСЕДАТЕЛЬ ПРОТОКОЛ N

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

Мухамеджанова Алия Казыбаевна _____ 13.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

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

МУХАМЕДЖАНОВА АЛИЯ КАЗЫБАЕВНА _____ 13.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)