

В Управление Минюста России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Автономная некоммерческая организация "Центр социальной адаптации имени Серафима Саровского
(полное наименование некоммерческой организации)

628672, ХМАО- Югра, г. Лангепас, ул. Парковая д. 26
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	8	8	6	0	0	0	0	0	7	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 18.04.2018

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая	
1.2.	Деятельность по оказанию помощи на дому для лиц с ограниченными возможностями развития	
1.3.	Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки	
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	Совет учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний	1
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	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	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:

Директор Вольфсон Владимир Мануилович

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Совет учредителей

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Вольфсон Владимир Мануилович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Протокол N Собраниа ОБО "Трезвение" имени Серафима Саровского от .. г.
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:

Вольфсон Владимир Мануилович, Директор

30.03.2024 г.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация "Центр социальной адаптации имени Серафима Саровского

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Вольфсон Владимир Мануилович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, N от .. г.

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

Директор Вольфсон Владимир Мануилович

30.03.2024 г.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)