

В Управление Минюста России по Ивановской области

(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 "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

Ивановская область, г. Тейково, ул. Сергеевская, д. 1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 1 6 3 7 0 0 0 5 0 8 0 0

дата включения в 23.12.2016
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Деятельность больничных организаций	
1.2.		
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	Общее собрание
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	По мере необходимости, но не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	5
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 ☒	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)	13

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:

Ганичева Юлия Игоревна

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Общее собрание учредителей

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Степанов Михаил Алексеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
2	Фамилия, имя, отчество	Фирсова Юлия Евгеньевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель
3	Фамилия, имя, отчество	Якимова Татьяна Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель

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

Ганичева Юлия Игоревна Директор

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

Единоличный исполнительный орган-директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Ганичева Юлия Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор
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:

Ганичева Юлия Игоревна Директор

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая Организация "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Антропова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-офтальмолог, дог.Н от ..г
2	Фамилия, имя, отчество	Анушина Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, ТДН/от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Гарелина Екатерина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-гастроэнтеролог, ТДН/ от ..г.

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

Ганичева Юлия Игоревна

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая Организация "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Антропова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-офтальмолог, дог.Н от ..г
5	Фамилия, имя, отчество	Анушина Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, ТДН/от ..г.
6	Фамилия, имя, отчество	Гарелина Екатерина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-гастроэнтеролог, ТДН/ от ..г.

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

Ганичева Юлия Игоревна

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая Организация "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество	Антропова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-офтальмолог, дог.Н от ..г
8	Фамилия, имя, отчество	Анушина Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, ТДН/от ..г.
9	Фамилия, имя, отчество	Гарелина Екатерина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-гастроэнтеролог, ТДН/ от ..г.

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

Ганичева Юлия Игоревна

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая Организация "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество	Антропова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-офтальмолог, дог.Н от ..г
11	Фамилия, имя, отчество	Анушина Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, ТДН/от ..г.
12	Фамилия, имя, отчество	Гарелина Екатерина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-гастроэнтеролог, ТДН/ от ..г.

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

Ганичева Юлия Игоревна

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая Организация "Медицинский Центр "Городская поликлиника"

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество	Антропова Елена Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-офтальмолог, дог.Н от ..г
14	Фамилия, имя, отчество	Анушина Екатерина Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, ТДН/от ..г.
15	Фамилия, имя, отчество	Гарелина Екатерина Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-гастроэнтеролог, ТДН/ от ..г.

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

Ганичева Юлия Игоревна

29.02.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)