

В Управление Минюста России по Саратовской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и персональном составе ее руководящих органов
 за 2020 г.

Автономная некоммерческая организация социальных услуг "Центр помощи, социальной адаптации личности и поддержки социальных инициатив "ПАРТНЕР"

(полное наименование некоммерческой организации)

412950, Саратовская область, г. Шиханы, ул. Полещикова, д. 19А

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 9 6 4 5 1 0 2 7 9 5 9

дата включения в 30.12.2019
 ЕГРЮЛ

ИНН/КПП: 6 4 4 1 0 2 4 4 2 2 / 6 4 4 1 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	
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 (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.	Гранты	☐
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	☐
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	☐
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	☐
3.13.	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

4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный ☐ единоличный ☐	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

1)заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2)заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

(полное наименование руководящего органа)

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

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.