

В Управление Минюста России по Республике Татарстан  
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Автономная некоммерческая организация "Тренировочный Центр "Социально - адаптационные навыки"  
 (полное наименование некоммерческой организации)

420033, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Батыршина, д.27, офис 2  
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

1	1	9	1	6	9	0	0	5	1	3	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 20.06.2019

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1.	Организация мероприятий по социальной адаптации, интеграции лиц с особыми нуждами, формирование коммуникативных и социально-бытовых и иных навыков
1.2.	Создание тренировочного центра с целью систематизации работы по подготовке детей-инвалидов к самостоятельной и независимой жизни, ее методического сопровождения
1.3.	Привлечение волонтеров к активному взаимодействию с участниками целевой группы с целью их социализации

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):</b>		
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):</b>		
3.1.	Членские взносы (1)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>	<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 checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" 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):	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	<b>Высший орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Совет
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1
	Проведено заседаний	1
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>)	
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input type="checkbox"/></span>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	1
	Проведено заседаний	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:

Фазлиева Диана Ильдусовна, Директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Фазлиева Диана Ильдусовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор

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

Фазлиева Диана Ильдусовна, Директор \_\_\_\_\_ 31.03.2022  
 (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:

Фазлиева Диана Ильдусовна, Директор \_\_\_\_\_ 31.03.2022  
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)