

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

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников**
 за 2022 г.

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания населения "Вера"
 (полное наименование некоммерческой организации)

452860, Республика Башкортостан, Калтасинский район, с. Калтасы, ул. Карла Маркса, д 70
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 5 0 2 8 0 0 1 6 6 2 2

дата включения в ЕГРЮЛ 19.03.2015

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Оказание социально-медицинских услуг	
1.2.	Оказание социально-психологических услуг	
1.3.	Оказание социально-правовых услуг	
1.4.	Оказание социально-трудовых услуг	
1.5.	Оказание социально-правовых услуг	
1.6.	Оказание услуг в целях повышения коммун потенциала получателей социальных услуг	

2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):	
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" 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	общее собрание учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	один раз в год
	Проведено заседаний	три
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 <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	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)	27

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:

Хамидуллина Светлана Мавлявиевна

(фамилия, имя, отчество)

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

Общее собрание учредителей АНО ЦСОН "Вера"

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Мухнурова Татьяна Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель ,протокол N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Ильчигулов Евгений Иликбаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель ,протокол N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Галиев Фанис Абулаисович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель ,протокол N от ..

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

Директор Хамидуллина Светлана Мвлявиевна

15.02.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания населения "Вера"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Хамидуллина Светлана Мавлявиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор, протокол N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Хафизова Флира Тимершариповна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	гл бухгалтер, труд дог от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Набиуллина Венера Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	специалист по соц работе ,труд дог от ..

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

Хамидуллина Светлана Мавлявиевна	_____	15.02.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)