

В Главное управление Минюста России по Москве

(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 ИНФОРМАЦИОННО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКИЙ
 ЦЕНТР <КУЛЬТУРА ЗДОРОВЬЯ>**

(полное наименование некоммерческой организации)

123100, г. Москва, Пресненская наб, дом N 12, квартира Э/Оф/Пом 44/4402/7

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 8 7 7 0 0 0 0 5 0 9 6

дата включения в 23.03.2018
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	72.20 Научные исследования и разработки в области общественных и гуманитарных наук	
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	ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	НЕ РЕЖЕ 1 РАЗА В ГОД
	Проведено заседаний	1 ЗАСЕДАНИЕ
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)	4

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 ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА

(фамилия, имя, отчество)

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

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	НИКУЛИНА ИРИНА ВАЛЕРЬЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Организационного комитета. Решение учредителя N от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	ГЕППЕ НАТАЛЬЯ АНАТОЛЬЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Организационного комитета. Решение учредителя N от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	СВИСТУШКИН ВАЛЕРИЙ МИХАЙЛОВИЧ
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Организационного комитета. Решение учредителя N от ..г.

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

ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА, ДИРЕКТОР _____ 10.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

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

ОРГАНИЗАЦИОННЫЙ КОМИТЕТ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	УЧРЕДИТЕЛЬ, РЕШЕНИЕ УЧРЕДИТЕЛЯ N 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:

ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА, ДИРЕКТОР

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

10.04.2023

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная Некоммерческая организация Информационно-Просветительский Центр "Культура Здоровья"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	ДИРЕКТОР, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОТ ..г. N
2	Фамилия, имя, отчество	БРОДОВСКАЯ АННА СЕРГЕЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	МЕНЕДЖЕР ПРОЕКТОВ, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР N ОТ ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	КАСПЕР ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	МЕНЕДЖЕР ПРОЕКТОВ, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР N ОТ ..г.

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

ДИРЕКТОР ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА _____ 10.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная Некоммерческая организация Информационно-Просветительский Центр "Культура Здоровья"
 (полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	ДИРЕКТОР, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОТ ..г. N
5	Фамилия, имя, отчество	БРОДОВСКАЯ АННА СЕРГЕЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	МЕНЕДЖЕР ПРОЕКТОВ, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР N ОТ ..г.
6	Фамилия, имя, отчество	КАСПЕР ОЛЬГА АЛЕКСАНДРОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	МЕНЕДЖЕР ПРОЕКТОВ, ТРУДОВОЙ ДОГОВОР N ОТ ..г.

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

ДИРЕКТОР ЧЕРНИКОВА МАРИНА КОНСТАНТИНОВНА _____ 10.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)