

В Главное управление Минюста России по Свердловской 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 СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ "СОЦИО"
(полное наименование некоммерческой организации)

620014, г. Екатеринбург, ул. Малышева, дом 6 1216600039446
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	2	1	6	6	0	0	0	3	9	4	4	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 07.07.2021

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	88.99 Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки
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	Совет учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	2
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	

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:

Флеганова Татьяна Витальевна

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе

руководящих органов некоммерческой организации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Флеганова Татьяна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент Устав
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:

Флеганова Татьяна Витальевна

04.04.2024

(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:

Флеганова Татьяна Витальевна

04.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)