

В Управление Минюста России по Саратовской области

(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 развития и содействия социальной реабилитации лиц с ограниченными возможностями "ШАНС"

(полное наименование некоммерческой организации)

413840, Саратовская область, г. Балаково, ул. Московская, д. 9

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	5	6	4	5	1	0	1	3	7	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в 08.07.2015
ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания
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	<input 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 checked="" 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 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 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	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1 (одно)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1 (одно)
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	29

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:

Семешкова Татьяна Борисовна, генеральный директор

(фамилия, имя, отчество)

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

ПРАВЛЕНИЕ

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Семешкова Татьяна Борисовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Генеральный директор, РЕШЕНИЕ N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Кудряшова Юлия Петровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер, РЕШЕНИЕ N от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Кудряшов Дмитрий Николаевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	РЕШЕНИЕ N от .. г.

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

Семешкова Татьяна Борисовна, генеральный директор _____ 14.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

