

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.**

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов

(полное наименование некоммерческой организации)

119415, г. Москва, Вернадского пр-кт, д. 41, стр. 1, эт. 5, пом. I, комн. 17г

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	3	7	7	9	9	0	2	2	3	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 09.12.2013

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Деятельность профессиональных членских организаций (94.12)
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 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 checked="" 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 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):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание членов
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент
	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)	
	Проведено заседаний	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Правление
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	не реже 1 раза в год
	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:

Шифман Ефим Мунович

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Шифман Ефим Муневич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, Учредитель, Председатель Правления, Протокол N от .., Протокол N/- от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Куликов Александр Вениаминович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Вице-президент, Учредитель, Член Правления, Протокол N от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Братищев Игорь Викторович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, Член Правления, Протокол N от ..

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

Шифман Ефим Муневич , Президент

15.04.2022

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Шифман Ефим Муневич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, N от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Куликов Александр Вениаминович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Вице-президент, /- от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Флока Михаил Ефимович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, /- от ..

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

Шифман Ефим Муневич

15.04.2022

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)