

В Управление Минюста России по Республике Коми

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2020 г.**

Автономная некоммерческая организация Межрайонный центр социального обслуживания населения "Милосердие"

(полное наименование некоммерческой организации)

168220, Республика Коми, Сыктывдинский район, с.Вильгорт, ул.Домны Каликовой, д.45

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 7 1 1 0 1 0 0 5 0 3 0

дата включения в ЕГРЮЛ 12.07.2017

ИНН/КПП: 1 1 0 1 1 5 8 4 0 5 / 1 1 0 9 0 1 0 0 1

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания.	
1.2.	Предоставление прочих услуг без обеспечения проживания.	
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:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (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.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	
	Средства, от оказания социальных услуг гражданам	
	Средства от оказания иных услуг гражданам	

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	
	Проведено заседаний	

4.2	Исполнительный орган	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Киселева Лидия Римовна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

31.03.2021

(подпись)

(дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

Общее собрание учредителей

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Киселева Лидия Римовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Учредитель, Протокол N Общего собрания учредителей от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество 1)	Сазанская Светлана Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Учредитель, Протокол N Общего собрания учредителей от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество 1)	Сазанская Светлана Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Представитель учредителя, учредитель - Автономная некоммерческая организация "Центр по предоставлению услуг в сфере социальной защиты населения"

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

Киселева Лидия Римовна, директор _____ 31.03.2021
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.