Страница:	0	1

Форма:	О	Н	0	0	0	1

В Управление Минюста России по Республике Башкортостан

(Минюст России (территориальный орган Минюста России)

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников

за 2022 г.

Благотворительный Фонд Содействие Развитию Муниципального Района Гафурийский Район Республики Башкортостан

(полное наименование некоммерческой организации)

453050, республика Башкортостан, Красноусольский с, Октябрьская ул, 2

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1170280039930

дата включения в ЕГРЮЛ 14.06.2017

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами**
1.1.	Предоставление прочих финансовых услуг, кроме услуг по страхованию и пенсионному обеспечению, не включенных в другие группировки 64.99
1.2.	Деятельность прочих общественных организаций ,не включенных в другие группировки) 94.99
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 Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	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:

Сайгафарова Лилия Зуфаровна

(фамилия, имя, отчество)

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

_____

(полное наименование руководящего органа)

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

Сайгафарова Лилия Зуфаровна _____ _____

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

_____

(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество**	Сайгафарова Лилия Зуфаровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол общего собрания учредителей благотворительного фонда "Содействие развитию муниципального района Гафурийский район РБ" N от ..г.

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

Сайгафарова Лилия Зуфаровна _____ _____

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)