

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.**

Автономная некоммерческая организация Центр социального обслуживания населения "Очаг"

(полное наименование некоммерческой организации)

452960, Республика Башкортостан, Бураевский район, с.Бураево, ул.Ленина, д.102

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	5	0	2	8	0	0	1	6	6	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 19.03.2015

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	оказание социально-бытовых услуг, направленных на поддержание жизнедеятельности полнчателей социальных услуг в быту
1.2.	оказание социально-медицинских услуг, направленных на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонения их здоровья
1.3.	оказание социально-психологических услуг, предусматривающих оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия
1.4.	оказание социально-педагогических услуг, направленных на профилактику отклонений в проведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов(в том числе в сфере досуга) организацию их досуга, оказание помощи в воспитании детей
1.5.	оказание социально-трудовых услуг, направленных на оказание помощи получателям социальных услуг в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией
1.6.	оказание социально-правовых услуг, направленных на оказание помощи получателям социальных услуг в получении юридических услуг. В том числе бесплатно, а защите прав и законных интересов получателей социальных услуг
1.7.	оказание услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей услуг, имеющих ограничения
1.8.	

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 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 checked="" 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 учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже, чем 1 раз в квартал
	Проведено заседаний	4
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 <input type="checkbox"/> коллегиальный <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);
- сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Валинуров Илгиз Галинурович директор

(фамилия, имя, отчество)

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Валинуров Илгиз Галинурович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор, протокол учредителей собрания
2	Фамилия, имя, отчество	Шигаев Ильдар Мегазович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	протокол учредителей собрания
3	Фамилия, имя, отчество	Вяльшин Рамиль Закирович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	протокол учредителей собрания

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

Валинуров Илгиз Галинурович _____ 07.02.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

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

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

Валинуров Илгиз Галинурович директор _____ 07.02.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)