

В Управление Минюста России по Челябинской 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 образовательная организация дополнительного профессионального образования  
 "Независимый аттестационно-методический центр "Безопасность труда"

(полное наименование некоммерческой организации)

456200, Челябинская обл., г. Златоуст, ул. Ленина, д. 17

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 0 6 7 4 0 0 0 1 0 4 2 4

дата включения в 14.12.2006  
 ЕГРЮЛ

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>	
1.1.	Деятельность по дополнительному профессиональному образованию прочая, не включенная в другие группировки	
1.2.		
1.3.		
1.4.		
1.5.		
1.6.		

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):</b>	
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):	

<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):</b>	
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 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):	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	<b>Высший орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	ПРАВЛЕНИЕ
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	4
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	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)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	РЕВИЗИОННАЯ КОМИССИЯ
	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)	1 раз в год
4.7	Проведено заседаний	1
	4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)

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:

Меньшиков Валерий Юрьевич, Директор

22.02.2023

(фамилия, имя, отчество)

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

**РЕВИЗИОННАЯ КОМИССИЯ**

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	АНИЩЕНКО СВЕТЛАНА ЮРЬЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления Протокол заседания N от .. г.
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	МЕНЬЩИКОВА ОЛЬГА МИХАЙЛОВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Главный бухгалтер Приказ N -к от .. г.; Председатель Правления, учредитель Протокол N от .. г.
3	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	СУРКОВА ИННА ВАЛЕРИЕВНА
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Бухгалтер, приказ N -к от .. г.

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

<u>Меньшиков Валерий Юрьевич, Директор</u>	<u>22.02.2023</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)

**Сведения  
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая образовательная организация дополнительного профессионального образования  
"Независимый аттестационно-методический центр "Безопасность труда"  
\_\_\_\_\_ (полное наименование некоммерческой организации)

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

Меньшиков Валерий Юрьевич, Директор \_\_\_\_\_ 22.02.2023  
22.02.2023 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (дата)  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)