

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 2023 г.**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "КОМПЛЕКСНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ
ЦЕНТР "АВАНСАН"

(полное наименование некоммерческой организации)

453126 Республика Башкортостан, г. Стерлитамак, ул. Шафиева, д. 1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 1 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 2 | 3 | 3 | 2 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

дата включения в 21.04.2021
ЕГРЮЛ

| | |
|----------|--|
| 1 | Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами |
| 1.1. | Содействие в улучшении двигательных способностей детей с ограниченными возможностями здоровья |
| 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 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 checked="" 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 | УЧРЕДИТЕЛЬ |
| | 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 | 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) | |
| | 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:

Дондуковская Аделия Назымовна

(фамилия, имя, отчество)

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

УЧРЕДИТЕЛЬ

(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|----------|--|----------------------------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Мурзагалин Тимур Шамилович |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | Учредитель, решение N от .. года |
| 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:

Дондуковская Аделия Назымовна , директор _____ 19.03.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
 "КОМПЛЕКСНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "АВАНСАН"**

(полное наименование некоммерческой организации)

| | | |
|---|--|------------------------------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество | Дондуковская Аделия Назымовна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) | директор, трудовой договор N от .. |

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

Дондуковская Аделия Назымовна _____ 19.03.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)