

В Управление Минюста России по Самарской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников
 за 2021 г.**

Частное учреждение образовательная организация высшего образования "Медицинский университет
 "Реавиз"

(полное наименование некоммерческой организации)

443001, г. Самара, ул. Чапаевская, д. 227

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 0 2 6 3 0 1 4 2 0 7 1 6

дата включения в 11.11.2002
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	образовательная деятельность, в том числе организация и осуществление образовательного процесса в сфере профессионального медицинского образования	
1.2.	медицинская деятельность	
1.3.	фармацевтическая деятельность	
1.4.	оборот наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивирование наркосодержащих растений	
1.5.	производство и техническое обслуживание медицинской техники	
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	Общество с ограниченной ответственностью <Управляющая компания <РЕАВИЗ>
	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	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный ☐	единоличный ☐
	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:

Прохоренко Инга Олеговна, ректор

(фамилия, имя, отчество)

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

Общество с ограниченной ответственностью <Управляющая компания <РЕАВИЗ>

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Лысов Николай Александрович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор ООО <УК <РЕАВИЗ>, решение единственного учредителя N от ..., решение единственного учредителя от ...

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

Прохоренко Инга Олеговна, ректор _____ 14.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Прохоренко Инга Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	первый проректор по учебно-воспитательной работе, решение N от ..

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

Прохоренко Инга Олеговна, ректор _____ 14.04.2022
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)