

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.**

ФОНД ПОДДЕРЖКИ ИНВАЛИДОВ ГАФУРИЙСКОГО РАЙОНА "ЛУЧ НАДЕЖДЫ"

(полное наименование некоммерческой организации)

453050, республика Башкортостан, Красноусольский с, Северная ул, 53

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1 2 0 0 2 0 0 0 1 0 5 7 0

дата включения в 13.02.2020
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами										
1.1.	88.10										
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									☐	
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:

Табулдина Лэйсэн Исламовна

(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:

Табулдина Лэйсэн Исламовна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Табулдина Лэйсэн Исламовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,ПротоколN

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

Табулдина Лэйсэн Исламовна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)