

В Управление Минюста России по Ленинградской области

(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 хирургической помощи, восстановительного лечения,  
реабилитации детей и взрослых "Нейроресурс"

(полное наименование некоммерческой организации)

188676, Ленинградская область, Всеволожский район, п. Щеглово, ул. Культуры, д. 16

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

1	2	1	4	7	0	0	0	1	0	9	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в 06.07.2021  
ЕГРЮЛ

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1.	Осуществление и содействие в оказании нейрохирургической помощи детям включая: оплату обследований, операций, медицинских материалов (программируемых шунтов и программатов к нему, материалов для краниопластики, нейростимуляторов, баклофеновых помп, баклофена и других необходимых материалов), соответствующих целям создания Организации
1.2.	Восстановительное лечение и реабилитация детей; предоставление медикаментов, технических средств реабилитации, ортезирования.
1.3.	Оказание консультационной помощи в подборе технических средств реабилитации
1.4.	Оказание консультации; онлайн-консультаций врачами, в том числе с выездом на дом в соответствии с целями Организации
1.5.	Приобретение необходимого оборудования необходимого для выполнения нейрохирургических операций: микроскоп, эндоскоп, нейрофизиологическое оборудование, микроинструменты, оборудование, соответствующее целям создания Организации
1.6.	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность</b> (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):	

<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества</b> (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	<input type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц	<input checked="" 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 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	Учредитель
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	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:

ДИРЕКТОР: Герокарис Екатерина Алексеевна

(фамилия, имя, отчество)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Герокарис Екатерина Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, Решение N от июня года
2	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	
	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:

ДИРЕКТОР: Герокарис Екатерина Алексеевна

13.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения  
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация нейрохирургической помощи, восстановительного лечения и реабилитации детей "Нейроресурс"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	Герокарис Екатерина Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор Решение N от июня года

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

ДИРЕКТОР: Герокарис Екатерина Алексеевна

13.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)