

В Управление Минюста России по Республике Хакасия

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников**
за 2022 г.

Некоммерческая организация "Муниципальный фонд развития предпринимательства"

(полное наименование некоммерческой организации)

655017, Республика Хакасия, г.Абакан, ул.Хакасская, д.73"А"

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	0	2	1	9	0	0	5	1	7	6	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 05.08.2002

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Консультирование по вопросам коммерческой деятельности и управления;
1.2.	Деятельность по созданию и использованию баз данных и информационных ресурсов;
1.3.	Деятельность в области права;
1.4.	Деятельность по оказанию бухгалтерских услуг в области бухгалтерского учета;
1.5.	Деятельность по предоставлению прочих вспомогательных услуг для бизнеса, не включенная в другие группировки
1.6.	

2	Предпринимательская деятельность (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):	

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 type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" 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):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	По мере необходимости, но не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	2
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Исполнительный 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		
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Попечительский совет Фонда
	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)	По мере необходимости, но не реже 1 раза в год
Проведено заседаний	1	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	6

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:

Исполнительный директор Халявина Егения Геннадьевна

(фамилия, имя, отчество)

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

Правление Фонда

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Виницина Вероника Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель Главы города Абакана по вопросам экономики и финансов
2	Фамилия, имя, отчество	Филягина Нина Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель комитета Муниципальной экономики Администрации города Абакана
3	Фамилия, имя, отчество	Книс Мария Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Начальник отдела развития предпринимательства и потребительского рынка комитета муниципальной экономики Администрации города Абакана

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

Халявина Евгения Геннадьевна, исполнительный директор _____ 11.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

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

Правление Фонда

(полное наименование руководящего органа)

4	Фамилия, имя, отчество	Рагозинский Дмитрий Сергеевич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор ООО "Муниципальная лизинговая компания"
5	Фамилия, имя, отчество	Сидорова Ольга Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления ООО "Хакасский муниципальный банк"
6	Фамилия, имя, отчество	Белошапкина Ольга Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Начальник отдела по городу Абакану ГКУ РХ "Центр занятости населения"

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

Халявина Евгения Геннадьевна, исполнительный директор		11.04.2023
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

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

Исполнительный директор

(полное наименование руководящего органа)

7	Фамилия, имя, отчество	Халявина Евгения Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, трудовой договор б/н от ..г.
8	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
9	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:

Халявина Евгения Геннадьевна, исполнительный директор

11.04.2023

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Некоммерческая организация "Муниципальный фонд развития предпринимательства"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Халявина Евгения Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, трудовой договор б/н от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество	Вторыгина Елена Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	главный бухгалтер, трудовой договор б/н от ..г.
3	Фамилия, имя, отчество	Красильникова Светлана Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	специалист по подготовке документов, трудовой договор б/н от ..г.

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

Исполнительный директор Халявина Евгения Геннадьевна _____ 11.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Некоммерческая организация "Муниципальный фонд развития предпринимательства"

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Халявина Евгения Геннадьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, трудовой договор б/н от ..г.
5	Фамилия, имя, отчество	Вторыгина Елена Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	главный бухгалтер, трудовой договор б/н от ..г.
6	Фамилия, имя, отчество	Красильникова Светлана Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	специалист по подготовке документов, трудовой договор б/н от ..г.

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

Исполнительный директор Халявина Евгения Геннадьевна _____ 11.04.2023
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)