

В Главное Управление Минюста России по Ставропольскому Краю
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет об объеме денежных средств и иного имущества, полученных
общественным объединением от иностранных источников, которые
указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным
влиянием", о целях расходования этих денежных средств и использования
иного имущества и об их фактическом расходовании и использовании**

в 2024 г.

представляется в соответствии со статьей 29 Федерального закона
от 19.05.1995 № 82-ФЗ "Об общественных объединениях"

**Ставропольское региональное отделение Всероссийского общественного движения
добровольцев в сфере здравоохранения "Волонтеры-медики"**
(полное наименование общественного объединения)

357503, Ставропольский край, город Пятигорск, улица Чкалова, дом 10, квартира 1
(адрес (место нахождения) общественного объединения)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1182651008792

2018-05-04

ИНН/КПП

2632111020

/

263201001

1	Денежные средства, полученные от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Сумма, тысяч рублей	Цели расходования
1.1	Остаток, перешедший с предыдущего отчетного периода	-	-
1.2	Целевые средства, полученные от (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, являющегося иностранным источником, который указан в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"):	-	-
1.2.1	-	-	-

1.3	Иные средства, полученные от (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, являющегося иностранным источником, который указан в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием")	Сумма, тысяч рублей	Цели использования
1.3.1	-	-	-
2	Иное имущество, полученное от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Сумма, тысяч рублей	Цели использования
2.1	Основные средства (указать наименование):		
2.1.1	-	-	-
2.2	Иное имущество (сгруппированное по назначению):		
2.2.1	-	-	-

3	Сведения о фактическом расходовании денежных средств, полученных от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Сумма, тысяч рублей
3.1	Вид расходования	
3.1.1	Расходы на социальную и благотворительную помощь	-
3.1.2	Расходы на проведение конференций, совещаний, семинаров и прочее	-
3.1.3	Расходы, связанные с оплатой труда (включая начисления)	-
3.1.4	Расходы на выплату стипендий	-
3.1.5	Расходы на служебные командировки и деловые поездки	-
3.1.6	Расходы, связанные с содержанием и эксплуатацией помещений, зданий, автомобильного транспорта и иного имущества (собственного и арендуемого)	-
3.1.7	Расходы на приобретение основных средств, инвентаря и иного имущества	-
3.1.8	Расходы на уплату налогов и прочих обязательных платежей в бюджеты различного уровня; судебные расходы и арбитражные сборы	-
3.1.9	Иные расходы (перечислить):	
	-	-

4	Сведения о фактическом использовании иного имущества, полученного от иностранных источников, которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ "О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"	Способ использования
4.1	Фактическое использование основных средств и (или) иного имущества (по перечню согласно пунктам 2.1, 2.2 настоящей формы):	
4.1.1	-	-

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

ХЕНКИНА ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА Координатор
регионального отделения

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая
должность)

М.П.(при
наличии)

(подпись)

07.04.2025

(дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

ХЕНКИНА ЛЮБОВЬ ВИКТОРОВНА Координатор
регионального отделения

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая
должность)

М.П.
(при
наличии)

(подпись)

07.04.2025

(дата)