

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе 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"**

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Главное Управление Минюста России по Нижегородской Области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2023 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона
от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"

**ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ
ИНВАЛИДОВ ПО ЗРЕНИЮ "КАМЕРАТА" ООИ-РАНСИС**

(полное наименование некоммерческой организации)

**603132, Нижегородская область, НИЖНИЙ НОВГОРОД, ДАРГОМЫЖСКОГО, Д. 15А,
КВ. 111**

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1025202269135

2002-11-10

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	ведет просветительскую работу с широкой общественностью по проблематике инклюзии инвалидов по зрению
1.2	содействует обеспечению доступности для инвалидов по зрению информационной и физической среды
1.3	оказывает информационную и методическую поддержку некоммерческим и другим организациям, работающим с инвалидами по зрению
1.4	осуществляет благотворительную деятельность по оказанию помощи инвалидам по зрению в создании нормальных условий творчества, учебы, труда, быта и отдыха
1.5	содействует внедрению компьютерных технологий, адаптированных для незрячих пользователей;
1.6	защищает общие интересы инвалидов по зрению и, прежде всего, незрячих - школьников, студентов, аспирантов и специалистов в органах государственной власти и местного самоуправления

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	v
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):	
2.2.3.1		
2.2.3.2		
2.2.3.3		
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	v
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	v
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	v
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать иностранный источник (при наличии)	
3.15	Гранты	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	правление Общероссийской общественной организации инвалидов (ОООИ) - Российская ассоциация незрячих студентов и специалистов (РАНСиС)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	директор
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	ежедневно
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

Приложения:

- 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

МАХНЕВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА

Директор

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

МАХНЕВА
ЕКАТЕРИНА
ВЛАДИМИРОВНА

Директор

М.П.

15.04.2024

(дата)

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Махнева Екатерина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	директор,	

правление Общероссийской общественной организации инвалидов (ОООИ) - Российская ассоциация незрячих студентов и специалистов (РАНСиС)

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Общероссийская общественная организация инвалидов (ОООИ) - Российская ассоциация незрячих студентов и специалистов (РАНСиС)
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

МАХНЕВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА

Директор

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

М.П.

(подпись)

15.04.2024

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 ЧАСТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "НИЖЕГОРОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ
 ИНВАЛИДОВ ПО ЗРЕНИЮ "КАМЕРАТА" ОООИ-РАНСИС

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Махнева Екатерина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рощина Марина Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Царегородцев Вячеслав Валерьевич
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	юрист
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кекутия Игорь Профиевич
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	инженер по тифлотехнике
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Царегородцева Валентина Олеговна
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются	

	наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	инструктор по ориентированию и мобильности
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бахров Дмитрий Михайлович
	Дата рождения	
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	звукорежиссер
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:	МАХНЕВА	

МАХНЕВА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА
Директор

ЕКАТЕРИНА
ВЛАДИМИРОВНА
Директор

15.04.2024

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

М.П.

(подпись)

(дата)