

В Главное управление Минюста России по Ростовской области
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Автономная некоммерческая организация центр социального обслуживания населения "Мы вместе"
 (полное наименование некоммерческой организации)

346506 г.Шахты пр.Ленинского Комсомола, 63а,пом.4
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	1	8	6	1	9	6	0	3	7	7	6	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 07.09.2018

ИНН/КПП:

6	1	5	5	0	7	9	6	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

6	1	5	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1.	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам	
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	<input checked="" type="checkbox"/>
2.2.	иная деятельность:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (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.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.13.	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)	Общее собрание учредителей
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	ежегодно
	Проведено заседаний	

4.2	Исполнительный орган	Директор организации
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение: сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Мельникова Галина Стефановна директор _____
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1)заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2)заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

Автономная некоммерческая организация центр социального обслуживания населения "Мы вместе"

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество 1)	Мельникова Галина Стефановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Директор, Протокол общего собрания учредителей N от ..г., Протокол общего собрания учредителей N от ..г.
2	Фамилия, имя, отчество 1)	Торговченко Ирина Васильевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Учредитель некоммерческой организации, Протокол общего собрания учредителей N от ..г.

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

Мельникова Галина Стефановна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

1) Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемым в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

6) Если член руководящего органа не является работником некоммерческой организации, указывается его отношение к этой организации (например, учредитель, представитель учредителя); если член руководящего органа не является учредителем, участником (членом), работником организации, указываются только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.