

В Управление Минюста России по Белгородской области  
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет  
 о деятельности некоммерческой организации  
 и персональном составе ее руководящих органов  
 за 2019 г.**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи "Изумрудный город" в  
 честь иконы Божией матери Всецарица  
 (полное наименование некоммерческой организации)

308015, г. Белгород, ул. Преображенская, 189  
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

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

дата включения в ЕГРЮЛ 13.08.2019

ИНН/КПП: 

3	1	2	3	4	5	8	3	4	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / 

3	1	2	3	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1.	Деятельность больничных организаций
1.2.	Благотворительная деятельность
1.3.	
1.4.	
1.5.	
1.6.	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность</b> (если осуществляется, отметить знаком "V"):
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг <input 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):

<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 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 checked="" 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 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 type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	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)	Наблюдательный совет
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости, но не реже 2-х раз в год
	Проведено заседаний	3

4.2	<b>Исполнительный орган</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	<b>Директор</b>
	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:

Максимова Мария Валерьевна, Директор \_\_\_\_\_ 13.04.2020  
 (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**

Наблюдательный совет

(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Кондратюк Евгения Владимировна</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Протокол N от .. г.

<b>2</b>	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Авдеева Ирина Владимировна</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Протокол N от .. г.

<b>3</b>	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Калинина Нателла Николаевна</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Протокол N от .. г.

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

Максимова Мария Валерьевна, Директор \_\_\_\_\_ 13.04.2020  
 (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.