

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 2020 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 (если осуществляется, отметить знаком "V"):</b>	
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 (имеющиеся отметить знаком "V"):</b>	
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	2

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:

Черкасова Инна Михайловна, Директор \_\_\_\_\_ 14.04.2021  
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2) заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

