

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

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

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи "Изумрудный город" в
 честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

309209, Белгородская область, Корочанский район, с. Короткое, ул. Елаговка, д. 7

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

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

дата включения в 13.08.2019
 ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Деятельность больничных организаций
1.2.	Благотворительная деятельность
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 type="checkbox"/>
2.2.	Иная деятельность	<input type="checkbox"/>
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	<input type="checkbox"/>
2.2.2	Операции с ценными бумагами	<input type="checkbox"/>
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (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 checked="" 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 checked="" 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.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input type="checkbox"/>
3.15.	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)	
	Полное наименование высшего органа управления	Наблюдательный совет
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	По мере необходимости, но не реже 2-х раз в год
	Проведено заседаний	2
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

Приложение:

- 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:

Черкасова Инна Михайловна, директор

(фамилия, имя, отчество)

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

Наблюдательный совет

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Кондратюк Евгения Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол N от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Авдеева Ирина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол N от .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Калинина Нателла Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Протокол N от .. г.

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

12.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Черкасова Инна Михайловна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, трудовой договор N -ТД от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

12.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
2	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
3	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
5	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
6	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
8	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
9	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2024

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
11	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
12	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
14	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
15	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
17	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
18	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2024

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
20	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
21	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
23	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
24	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
26	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
27	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2024

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

28	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
29	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
30	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

31	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
32	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
33	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

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

34	Фамилия, имя, отчество	Адошина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
35	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
36	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

37	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
38	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
39	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

12.04.2024

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(подпись)

(дата)

**Сведения
 о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

40	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
41	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
42	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

43	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
44	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
45	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

46	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
47	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
48	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

49	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
50	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
51	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор _____ 12.04.2024
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

52	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
53	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
54	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

Черкасова Инна Михайловна, директор

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2024

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация Центр паллиативной медицинской помощи <Изумрудный город> в честь иконы Божией Матери Всецарица

(полное наименование некоммерческой организации)

55	Фамилия, имя, отчество	Адолина Анна Витальевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Врач-педиатр, трудовой договор N -ТД от ..
56	Фамилия, имя, отчество	Баева Валентина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Повар, трудовой договор N -ТД от ..
57	Фамилия, имя, отчество	Безбабнова Светлана Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Кухонный работник, трудовой договор N -ТД от ..

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

<u>Черкасова Инна Михайловна, директор</u>	<u>12.04.2024</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)