

В Управление Минюста России по Тамбовской области
(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и о персональном составе ее руководящих органов
за 2016 г.**

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

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ «ЦЕНТР СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ «НАДЕЖДА»
(полное наименование некоммерческой организации)

393024, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Шлифтера, д.3, стр 2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН **1 1 5 6 8 0 0 0 0 0 3 0 1** дата включения в ЕГРЮЛ **2 2 . 0 6 . 2 0 1 5** г.

ИНН/КПП **6 8 2 9 1 1 1 2 9 6 / 6 8 2 9 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	
1.2	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания	
1.3	Образование для взрослых и прочие виды образования, не включенные в другие группировки	
1.4		
1.5		
1.6		
2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком «V»):	
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 (указать какая):	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком «V»):
3.1	Членские взносы ¹
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц V
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций V
3.8	Гранты
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований V
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности V
3.12	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: Правление Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами: 1 раз в год Проведено заседаний: 5
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А) Полное наименование исполнительного органа: Директор <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input checked="" type="checkbox"/> </div> (нужное отметить знаком «V») Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А) Полное наименование руководящего органа <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> </div> (нужное отметить знаком «V») Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²

4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V»)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V»)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V»)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ² Проведено заседаний ²

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:

Каширов Виктор Валериевич
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



подпись

14.04.2017
 (дата)

¹ Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.
² Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не уместаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой, в соответствующих графах проставляется прочерк. Листы отчета и приложения к нему прошиваются, количество листов (отчета и приложения к нему) подтверждается подписью лица, имеющего право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации, на обороте последнего листа на месте прошивки.