

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

**Отчет
 о деятельности некоммерческой организации
 и персональном составе ее руководящих органов
 за 2018 г.**

Автономная некоммерческая организация "Центр реабилитации инвалидов"
 (полное наименование некоммерческой организации)

г.Брянск, ул.Б.Хмельницкого, д.39
 (адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 1 1 4 3 2 5 6 0 0 0 0 6 2

дата включения в ЕГРЮЛ 09.01.2014

ИНН/КПП: 3 2 5 7 0 1 2 9 2 7 / 3 2 5 7 0 1 0 0 1

| | | |
|------|--|--|
| 1 | Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами | |
| 1.1. | 85.32 Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания | |
| 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 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 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 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) | |
| | Полное наименование высшего органа управления | |
| | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами | |
| | Проведено заседаний | |

| | | |
|-----|---|---|
| 4.2 | Исполнительный орган | |
| | (сведения о персональном составе указываются в листе А) | |
| | Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>) | |
| | коллегиальный <input type="checkbox"/> | единоличный <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).

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Лаврушина Ирина Николаевна, директор _____ 18.03.2019г.
 (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**

Директор

(полное наименование руководящего органа)

| | | |
|---|---|--------------------------------------|
| 1 | Фамилия, имя, отчество 1) | Лаврушина Ирина Николаевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2) | директор , приказ N1 от 20.01.2014г. |
| 2 | Фамилия, имя, отчество 1) | Лаврушина Надежда Васильевна |
| | Дата рождения | |
| | Гражданство | |
| | Данные документа, удостоверяющего личность | |
| | Адрес (место жительства) | |
| | Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2) | Учредитель |

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

Лаврушина Ирина Николаевна, директор 18.03.2019г.
 (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.