

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации, персональном составе руководящих органов и работников, а также о целях расходования денежных средств и использования иного имущества, в том числе полученных от иностранных государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц и (или) от граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от указанных источников, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества, и (или) от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

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

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2022 г.**

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

МАНО "Тверской хоспис "Анастасия"

(полное наименование некоммерческой организации)

г. Тверь. Наб. р. Тьмаки, д.1

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	4	6	9	5	2	0	1	3	6	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	0	.	0	7	.	2	0	1	4	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Общая врачебная практика
1.2	Деятельность в области медицины прочая
1.3	Деятельность по уходу с обеспечением проживания
1.4	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
1.5	
1.6	



2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
2.2	Иная деятельность	
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	V
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	
3.9	Целевые поступления от посредников в значении, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
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	
	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	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	общее собрание участников
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> М	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	1
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	

Приложения:

- 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: _____

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шабанов Александр Юрьевич
	Дата рождения	13.03.1969
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 28 14 324159
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	г. Тверь, ул. Воровского, д.1-1а
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, протокол №1/2019 от 07.06.2019
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сорочинский Павел Николаевич
	Дата рождения	04.12.1959
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 28 04 508524
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	г. Тверь, 1-й пер. Красной Слободы, д.7/1, кв.136
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, протокол №1 от 06.09.2014
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мокунина Елизавета Павловна
	Дата рождения	19.10.1984
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 28 06 782446
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	г. Тверь, ул. 1-я Трусова, д.1, кв.107
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	учредитель, протокол №1 от 06.09.2014

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

Шабанов Александр Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись)

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Розенгарт Алена Владимировна
	Дата рождения	10.03.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	65 22 526552
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, ул. Лукина, д.12, кор.1, кв.42
	Должность, реквизиты трудового договора	заместитель директора, договор от
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Голуб Валентина Александровна
	Дата рождения	09.02.1985
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 11 186277
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, ул. Коробкова, д.10, кв.93
	Должность, реквизиты трудового договора	соц. работник, договор от 01.07.2019
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусева Наталья Александровна
	Дата рождения	21.11.1691
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 06 710789
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, ул. Благоева, д.8, к.3, кв.43
	Должность, реквизиты трудового договора	Бухгалтер, договор от 01.07.2019

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

Шабанов Александр Юрьевич

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

Шабанов

(подпись)

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
МАНО "Тверской хоспис "Анастасия"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусева Анна Евгеньевна
	Дата рождения	12.03.1993
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 14 350752
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, пр-т Чайковского, 90,16
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник, договор от 14.03.2022
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Адигамов Николай Евгеньевич
	Дата рождения	02.08.1994
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 14 350601
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, пр-т Чайковского, 90,16
	Должность, реквизиты трудового договора	темный администратор, договор от 18.06.22
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Васильева Светлана Михайловна
	Дата рождения	15.06.1982
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 07 828096
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	г. Западная Двина, ул.2-я Дачная, д.12, кв.1
	Должность, реквизиты трудового договора	психолог, договор от 14.03.2022

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

Шабанов Александр ЮрьевичШабанов

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П.

(подпись)

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
МАНО "Тверской хоспис "Анастасия"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ковалева Лариса Николаевна
	Дата рождения	04.12.1953
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 17 511633
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, ул. Резинстроя, д.10, кв.43
	Должность, реквизиты трудового договора	врач паллиативной помощи, договор от
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Орлова Оксана Валентиновна
	Дата рождения	04.12.1968
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 13 293892
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Тверь, ул. Озерная, 4, 29
	Должность, реквизиты трудового договора	медицинская сестра, договор от
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Школьниковва Елена Вячеславовна
	Дата рождения	29.04.1971
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	28 16 462555
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	г. Тверь, Можайского, д.62, кв.384
	Должность, реквизиты трудового договора	старшая медсестра, договор от 01.02.2019

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

Школьников Александр Юрьевич (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. Школьников (подпись) _____ (дата)

