

Приложение № 1
к Приказу Министерства юстиции
Российской Федерации
от 29.03.2010 № 72

Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации, персональном составе ее руководящих органов, а также о расходовании денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства

Страница

0	1
---	---

Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

В _____ Управление Минюста РФ по Архангельской области и НАО
(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"

Архангельский областной фонд участников Президентской программы
(полное наименование некоммерческой организации)

г. Архангельск, ул. Володарского д.79 к.3 оф.1
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	3	2	9	0	0	0	1	8	4	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата включения

2	2
---	---

 .

1	1
---	---

 .

2	0	0	0
---	---	---	---

 г.
в ЕГРЮЛ

ИНН/КПП

2	9	0	1	0	9	3	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

2	9	0	1	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:	
1.1	74.1 Деятельность в области права, бухгалтерского учёта и аудита	
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	
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	V
3.6	организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Гранты	V
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности	
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 совет координаторов	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний 1 раз в год	
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	
	(нужно 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	
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/>	
	(нужно 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				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center; width: 50%;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	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				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center; width: 50%;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	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				
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center; width: 50%;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	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:

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	М.П.	(подпись)	(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.

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации**
Архангельский областной фонд участников Президентской программы
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество ¹	Аксёнова Юлия Александровна
	Дата рождения ²	01.06.1981.
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	паспорт 11 10 № 781334, выд. 07.12.10.выдан Отд.УФМС России по г. Архангельску
	Адрес (место жительства) ⁵	г. Архангельск, ул. Гайдара д.27 кв.26
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Председатель фонда Приказ № 1 от 01.02.2015г.
2	Фамилия, имя, отчество ¹	
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	
3	Фамилия, имя, отчество ¹	
	Дата рождения ²	
	Гражданство ³	
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	
	Адрес (место жительства) ⁵	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	

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

_____ (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. _____ (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.

² Для лиц, не достигших 18 лет, также указывается основание (вид документа), подтверждающее приобретение полной дееспособности.

³ При отсутствии гражданства указывается "лицо без гражданства".

⁴ Для иностранного гражданина или лица без гражданства указываются вид и данные документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

⁵ Указывается адрес регистрации по месту жительства физического лица: наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства также указываются вид, данные и срок действия документа, подтверждающего право законно находиться на территории Российской Федерации.

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.

Примечание: Лист А заполняется отдельно для каждого руководящего органа. Если сведения, включаемые в лист А, не умещаются на одной странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

Расписка

Настоящим удостоверяется, что _____ Аксёнова Юлия Александровна
(фамилия, имя, отчество)

представил(а) в _____ Управление Минюста РФ по Архангельской области и НАО
(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения " ____ " _____ г.

отчет о деятельности _____ Архангельский областной фонд участников Президентской программы
(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов за _____ г. на _____ л.

Должность федерального государственного
гражданского служащего Минюста России (его
территориального органа), принявшего отчет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество _____

(подпись)

Расписку получил _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) _____ (дата)

Примечание. Лист Б заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (его территориального органа) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (его территориальном органе).