

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

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

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

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

Благотворительный фонд «Источник Верь»

(полное наименование некоммерческой организации)

443041, Самарская Область, г.о. Самара, вн.р-н Ленинский, г Самара, ул Арцыбушевская, дом 42, квартира 72
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	8	6	3	1	3	0	0	3	4	4	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	4	.	0	1	.	2	0	1	8	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Благотворительная помощь
1.2	
1.3	
1.4	
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 преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
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							
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center; width: 50%;">единоличный</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")		
единоличный	коллегиальный							
<input type="checkbox"/>	<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 руководящий орган является коллегиальным)							
4.3	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%;">единоличный</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")		
единоличный	коллегиальный							
<input type="checkbox"/>	<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 руководящий орган является коллегиальным)							
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%;">единоличный</td> <td style="text-align: center; width: 50%;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")		
единоличный	коллегиальный							
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
(нужное отметить знаком "V")								
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами							
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)							

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного 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 руководящий орган является коллегиальным)		
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 руководящий орган является коллегиальным)		
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: Кобаладзе В.И.

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кобаладзе Вера Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Президент Кобаладзе В.И.	М.П.	10.01.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кобаладзе Вера Ивановна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Президент Кобаладзе В.И.	М.П.	10.01.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	(подпись)	(дата)