

В Управление Минюста России по Калужской области

(Министерство Российской Федерации (его территориальный орган))

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

Некоммерческая организация "Благотворительный фонд "Общество Помощи Тарусской Больнице"

(полное наименование некоммерческой организации)

249100, Калужская область, Тарусский район, г. Таруса, ул. К.Либкнехта, д.16

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

1	0	5	4	0	0	3	5	1	4	7	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в 30.08.2005  
ЕГРЮЛ

ИИН/КПП: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 / 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде (согласно цели и предмету деятельности, определенным учредительными документами):
1.1.	
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 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 checked="" type="checkbox"/>
3.8.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.9.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.10.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.11.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.12.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

4	<b>Управление деятельностью:</b>					
4.1	<b>Высший орган управления</b> (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	<b>Исполнительный орган</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А) Полное наименование высшего органа управления <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">коллегиальный</td> <td style="width: 50%;">единоличный</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (нужное отметить знаком V ) Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами Проведено заседаний		коллегиальный	единоличный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
коллегиальный	единоличный					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					

1) заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

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:

Осипов Максим Александрович Президент Фонда

07.04.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(дата)

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

(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Осипов Максим Александрович</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент Фонда

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

Осипов Максим Александрович Президент Фонда

07.04.2017

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

(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 постоянного или преимущественного пребывания физического лица: для российских граждан - наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства (учредителей, участников (членов) некоммерческой организации) - адрес постоянного проживания, 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 решения о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.**