

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 N | 0 | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |

В Управление Министерства юстиции РФ по Калужской области

(Минюст России (его территориальный орган))

Отчет

о деятельности некоммерческой организации  
и о персональном составе ее руководящих органов  
за 2014 г.

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32

Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ

"О некоммерческих организациях"

Некоммерческая организация "Благотворительный фонд "Общество Помощи Тарусской Больнице"

(полное наименование некоммерческой организации)

249100, Калужская область, г. Таруса, ул. Либкнехта, д.16

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата

ОГРН |1|0|5|4|0|0|3|5|1|4|7|1|8| чения |3|0|0|8|2|0|0|5|  
в . . . . . г.

ЕГРЮЛ

ИНН/КПП |4|0|1|8|0|0|8|1|1|0|/4|0|1|8|0|1|0|0|1|  
 . . . . .

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:	
1.1	Оказание финансовой и иной помощи Тарусской больнице.	
1.2	Проведение кампаний по сбору благотворительных пожертвований.	
1.3	Организация развлекательных и культурных мероприятий для сбора благотворительных пожертвований.	
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):	

Страница |0|2|

Форма N |0|Н|0|0|0|1|  
 . . . . .

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	
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.6	организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Гранты	
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)	
	— Президент	
	(Полное наименование высшего органа управления)	
	— Президент	
	Периодичность проведения заседаний в	

| |соответствии с учредительными документами | 1 раз в год |

| |Проведено заседаний | 1 |

| 4.2 |Исполнительный орган |

| | (сведения о персональном составе указываются в листе А) |

| |Президент \_\_\_\_\_ |

| | (Полное наименование исполнительного органа) |

| | Осипов Максим Александрович \_\_\_\_\_ |

| | коллегияльный |

| | единоличный |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| | (нужное отметить знаком "V") |

| |Периодичность проведения заседаний в |

| |соответствии с учредительными документами <1> |

| |Проведено заседаний <1> |

| 4.3 |Иной руководящий орган (при наличии) |

| | (сведения о персональном составе указываются в листе А) |

| |Полное наименование руководящего органа |

| | коллегияльный |

| | единоличный |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| |  |

| | (нужное отметить знаком "V") |

| |Периодичность проведения заседаний в |

| |соответствии с учредительными документами < > |

| |Проведено заседаний < > |

| |

4.4	Иной руководящий орган (при наличии)								
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)								
_____									
	Полное наименование руководящего органа								
_____									
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">коллегиальный</td> <td style="text-align: center;">единоличный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	коллегиальный	единоличный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
коллегиальный	единоличный								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<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 border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">коллегиальный</td> <td style="text-align: center;">единоличный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">   </td> <td style="text-align: center;">   </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	коллегиальный	единоличный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
коллегиальный	единоличный								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	(нужное отметить знаком "V")								
_____									
	Периодичность проведения заседаний в								
	соответствии с учредительными документами < >								
_____									
	Проведено заседаний < >								

4.6	Иной руководящий орган (при наличии)
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)
_____	

Полное наименование руководящего органа	
_____	
коллегиальный	единоличный
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(нужное отметить знаком "V")	
_____	
Периодичность проведения заседаний в	
соответствии с учредительными документами < >	
_____	
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:

Осипов Максим Александрович, Президент \_\_\_\_\_ 06.04.2015

(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.

Страница 03

Форма N 0Н0001

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

**Президент**

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество <1>	Осипов Максим Александрович
	Дата рождения <2>	04.10.1963г.
	Гражданство <3>	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность <4>	45 10, №276517, выдан Отделением по району Тропарево-Никулино ОУФМС России по гор. Москве в ЗАО 29.07.2009, код подразделения 770-072
	Адрес (место жительства) <5>	г. Москва, проспект Вернадского, д.125, кв.268
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) <6>	Президент Фонда
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>	
4	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:

Осипов Максим Александрович , Президент \_\_\_\_\_ 06.04.2015  
(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 уместятся на одной странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

Страница | 0 | 4 |  
Форма N | 0 | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |

Лист Б

**Расписка**

Настоящим удостоверяется, что Осипов Максим Александрович

(фамилия, имя, отчество) представил (а)

**в Управление Министерства юстиции РФ по Калужской области**

(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.

отчет о деятельности **Некоммерческой организации "Благотворительного Фонда "Общество Помощи Тарусской Больнице"**

(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов **за 2014 г.** на 6 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 В 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).

Страница | 0 | 1 |

Форма N | 0 | Н | 0 | 0 | 0 | 2 |

В Управление Министерства юстиции РФ по Калужской области

(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет**

**о расходовании некоммерческой организацией денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства за 2014 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32

Федерального закона от 12.01.1996 N 7-ФЗ

"О некоммерческих организациях"

Некоммерческая организация "Благотворительный Фонд "Общество Помощи Тарусской Больнице"

(полное наименование некоммерческой организации)

249100, Калужская область, г.Таруса, ул. Либкнехта, д16





□□

Страница |0|2|

□□□□□□

Форма № |0|Н|0|0|0|2|

□□□□□□

2	Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг	Фактически израсходовано, тыс. руб.
	2.1.1.	
	2.1.2.	
	2.1.3.	
	2.1.4.	
	2.1.5.	
	2.1.6.	
3	Сведения об использовании иного имущества, включая полученное от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства	Способ использования <1>
3.1	Использование имущества, поступившего от российских организаций, граждан Российской Федерации	
	3.1.1. Основные средства (указать наименование):	
	3.1.1.1.	
	3.1.1.2.	
	3.1.1.3.	
	3.1.2. Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):	
	3.1.2.1.	
	3.1.2.2.	
	3.1.2.3.	
	3.2	Использование имущества, поступившего от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства
3.2.1. Основные средства (указать наименование):		
3.2.1.1.		
3.2.1.2.		
3.2.1.3.		
3.2.2. Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению):		
3.2.2.1.		
3.2.2.2.		
3.2.2.3.		

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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



Осипов Максим Александрович, Президент \_\_\_\_\_ 06.04.2015  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Осипов Максим Александрович, Президент \_\_\_\_\_ 06.04.2015  
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

<1> Для иного имущества, сгруппированного по назначению, заполняется, если суммарная остаточная (балансовая) стоимость такого имущества, переданного одному лицу, равна или превышает 20 тыс. рублей.

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 общественного объединения, на обороте последнего листа на месте прошивки.

□□

Страница | 0 | 3 |

□□□□□□□□

Форма N | 0 | Н | 0 | 0 | 0 | 2 |

□□□□□□□□

Лист А

### Расписка

Настоящим удостоверяется, что Осипов Максим Александрович

(фамилия, имя, отчество)

представил (а) в Управление Министерства юстиции РФ по Калужской области

(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения " \_\_ " \_\_\_\_\_ г.

отчет о деятельности Некоммерческой организации "Благотворительного Фонда "Общество Помощи Тарусской Больнице"

(полное наименование некоммерческой организации)

денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства

