

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 Министерства юстиции РФ по РТ
(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"

Фонд "Развитие" Совета сабинского городского поселения
(полное наименование некоммерческой организации)

422060, РТ, Сабинский район, пгт Богатые Сабы, ул. М. Джалиля, д.2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	9	1	6	0	0	0	0	7	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата включения
в ЕГРЮЛ

1	9	.	0	3	.	2	0	0	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 г.

ИНН/КПП

1	6	3	5	0	0	8	2	5	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

1	6	3	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:	
1.1	прочее финансовое посредничество	
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	У				
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)					
	Полное наименование высшего органа управления	Совет Сабинского городского поселения				
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1				
	Проведено заседаний	нет				
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)					
	Полное наименование исполнительного органа	Фонд "РАЗВИТИЕ"				
	<table border="0"> <tr> <td>коллегиальный</td> <td>единоличный</td> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	коллегиальный	единоличный	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
коллегиальный	единоличный					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	(нужное 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					
	<table border="0"> <tr> <td>коллегиальный</td> <td>единоличный</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	коллегиальный	единоличный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
коллегиальный	единоличный					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	(нужное 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 border="0"> <tr> <td>коллегиальный</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>единоличный</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>
	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>	
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>коллегиальный</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>единоличный</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>
	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>	
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 border="0"> <tr> <td>коллегиальный</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>единоличный</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>(нужное отметить знаком "V")</p>	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>
	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	единоличный	<input type="checkbox"/>	
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:

Директор Валиева А.Р.
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



(подпись)

31.03.2017г

(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**
Директор Фонда "РАЗВИТИЕ" Совета Сабинского городского поселения
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество ¹	Валиева Алсу Равилевна
	Дата рождения ²	27.06.1984
	Гражданство ³	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	паспорт 92 05, №460374 ,выдан Сабинским ОВД от 01.02.2006г.
	Адрес (место жительства) ⁵	РТ, Сабинский район, пгт. Богатые Сабы ул Ленина, дом 18
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Директор, решение Совета Сабинского городского поселения № 54 от 24.12.2016г.
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:

Директор Валиева А.Р.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

31.03.2017г

(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).