

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

(в ред. Приказа Минюста России
от 29.03.2023 № 54)

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе полученных от иностранных источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Краснодарскому краю
(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"

Автономная Некоммерческая организация Помощи Гражданам, Оказавшимся в Трудной Жизненной
Ситуации "Кладовая Добра"

(полное наименование некоммерческой организации)

352700, Краснодарский край, м.р-н Тимашевский, г.п Тимашевское, г Тимашевск, ул Ленина, 165А
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	2	3	2	3	0	0	0	5	2	1	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

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

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	88.99 - Предоставление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки
1.2	
1.3	
1.4	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Автономная Некоммерческая организация Помощи Гражданам, Оказавшимся в Трудной Жизненной Ситуации "Кладовая Добра"

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Халина Тамара Ивановна
	Дата рождения	20 февраля 1984
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	03 07 653412 Отделом УФМС России по Краснодарскому краю в Тимашевском районе
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	352700, Краснодарский край, Тимашевский район, г.Тимашевск, ул.Степанова д. 201
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор,
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соколкова Елена Сергеевна
	Дата рождения	05.04.1988
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	03 22 091240, ГУ МВД России по Краснодарскому краю, 10.12.2021
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	352701, Краснодарский край, Тимашевский район, г.Тимашевск, ул.Дальняя, д.1
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора,
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Войтенко Наталья Леонидовна
	Дата рождения	21.06.1979
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	03 05 857835, Отделом Внутренних дел Тимашевского района Краснодарского края, 19.05.2005
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 352705, Краснодарский край, р-н Тимашевский, г Тимашевск, мкр. Приречный, ул Приречная, д. 138А
	Должность, реквизиты трудового договора	Администратор зала

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

Халина Тамара Ивановна Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

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 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 российских коммерческих организаций	V
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

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

Халина Тамара Ивановна Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (при наличии)



11.04.2024

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	
3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

3.13	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 гражданства	
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/фамилия, имя,	
	Указать иностранный источник	
3.15	Гранты	
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	
	Взнос от учредителя	
	Благотворительная помощь от юридических и физических лиц Российской Федерации	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 5

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	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					0 6

	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	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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 руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	7
---	---

	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 style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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)	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					0 8

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:

Халина Тамара Ивановна Директор

(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)

11.04.2024

(дата)

