

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

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 государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц и (или) от граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от указанных источников, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества, и (или) 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

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В _____ Управление Минюста России по Липецкой области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2022 г.

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

Липецкая областная общественная организация инвалидов "Параллели"
(полное наименование некоммерческой организации)

398002, г. Липецк, ул. Семашко, д. 9А

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	0	4	8	0	0	0	0	0	6	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Развитие и распространение танцев среди инвалидов, в том числе на инвалидных колясках
1.2	Повышение роли танцев в реабилитации и гармоничном развитии людей с нарушенными функциями опорно-двигательного аппарата и других заболеваний
1.3	Интеграция инвалидов в общество и их реабилитация с помощью танцев
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):	
	доходы от реализации списанного имущества	
	доходы от выступления коллектива на образовательном форуме	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 3

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание членов организации
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Правление организации
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Не реже одного раза в шесть месяцев
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Председатель организации
	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)	
4.4	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)	

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница 0 1

Лист А

**Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации**
Правление Липецкой областной общественной организации инвалидов "Параллели"
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Томилина Ольга Анатольевна
	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)	Председатель общественной организации, решение общего собрания членов ЛОООИ «Параллели» от 16.09.2021г., протокол № 2; член Правления, решение общего собрания членов ЛОООИ «Параллели» от 15.06.2020г., протокол № 2.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Косенко Елена Александровна
	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)	Член Правления, решение общего собрания членов ЛОООИ «Параллели» от 15.06.2020г., протокол № 2.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Башлыков Александр Николаевич
	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)	Член Правления, решение общего собрания членов ЛОООИ «Параллели» от 15.06.2020г., протокол № 2.

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

Томилина Ольга Анатольевна Председатель 0.06.2023
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)



Форма №

О Н О О О 1

Страница

0 1

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Липецкая областная общественная организация инвалидов "Параллели"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	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	
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:

Поремкина Ольга Анатольевна Председатель 10.05.2023
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

