

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре
(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"Автономная некоммерческая организация "Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики"
(полное наименование некоммерческой организации)628504, г. Ханты-Мансийск, ул. Рознина, дом 73.
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	7	8	6	0	0	0	0	1	0	7	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

2	5	.	0	7	.	2	0	1	7	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Деятельность больничных организаций
1.2	Деятельность по медицинскому уходу с обеспечением проживания
1.3	Специальная врачебная практика
1.4	Деятельность по организации конференций и выставок
1.5	Аренда и управление собственным или арендованным недвижимым имуществом
1.6	Деятельность гостиниц и прочих мест для временного проживания

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	V
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	
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	
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	
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	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	общее собрание учредителей
	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	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/>	
	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 <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/>	
	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 <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") коллегиальный <input type="checkbox"/>	
	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 иного руководящего органа						
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
единоличный	коллегиальный						
<input type="checkbox"/>	<input 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)						
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)						
	Полное наименование руководящего органа						
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
единоличный	коллегиальный						
<input type="checkbox"/>	<input 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)						

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: Гайничина Евгения Николаевна, исполнительный директор

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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гайничина Евгения Николаевна
	Дата рождения	10.09.1986
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 6722 108724 выдан УМВД России по Ханты-Мансийскому автономному округу-Югре 20.07.2022 код подразделения 860-002
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г.Ханты-Манйск, ул. Обьездная, дом 10, кв. 96
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, Решение учредителя №17 от 07.12.2021
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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Гайничина Евгения Николаевна, исполнительный директор

13.04.2023

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

М.П.

(подпись)

(дата)



Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация "Центр профессиональной патологии и лабораторной диагностики"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Анищенко Вероника Витальевна
	Дата рождения	15.07.1962
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, 67 06 712227, выдан 18.07.2007 Отделом УФМС России по Ханты-Мансийскому автоном. окр. - Югре в гор. Ханты-Мансийске, код подразделения 860-031
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	628011, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра ао, город Ханты-Мансийск, Дзержинского ул, дом 3, квартира 13
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, трудовой договор № 93/19 от 25.09.2019
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кехтер Мария Александровна
	Дата рождения	15.02.1989
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, 67 16 574121, выдан 31.08.2016 Отделом УФМС России по ХМАО-Югре в гор. Ханты-Мансийске, код подразделения 860-031
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	628002, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра АО, Ханты-Мансийск г, Тобольский тракт, дом № 4/1, квартира 43
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела продаж и маркетинга, трудовой договор № 3/18 от 28.04.2018
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Перов Николай Александрович
	Дата рождения	29.01.1984
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, 71 04 245573, выдан 27.11.2004 Городским отделом милиции №1 УВД Ленинского АО города Тюмени, код подразделения 723-001
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	628011, Ханты-Мансийский Автономный округ - Югра, г Ханты-Мансийск, ул Ленина, д. 42, кв. 51
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель исполнительного директора по хозяйственным вопросам, трудовой договор № 162/21 от 01.12.2021

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

Гайничина Евгения Николаевна, исполнительный директор
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П.

(подпись)

13.04.2023

(дата)