

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

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	1
---	---

В Управление Министерства Юстиции по Омской области
(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и о персональном составе ее руководящих органов
за 2017 г.**

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

Негосударственное учреждение здравоохранения "Отделенческая клиническая больница на
ст.Омск-Пассажирский ОАО "РЖД"

644020,г.Омск,ул.Карбышева,41
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	4	5	5	0	9	0	0	4	7	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата включения

2	2
---	---

 .

1	2
---	---

 .

2	0	0	5
---	---	---	---

 г.
в ЕГРЮЛ

ИНН/КПП

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

 /

5	5	0	5	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:	
1.1	85.11 Деятельность лечебных учреждений	
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	V
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	
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	V
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	V
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 ОАО "Российские железные дороги" 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p> 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 <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p> 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 style="text-align: center;">коллегиальный <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <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 <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>			
(нужное отметить знаком "V")					
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 style="text-align: center;">коллегиальный <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">единоличный <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>			
(нужное отметить знаком "V")					
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:

 Главный врач Кабанов Алексей Азариевич
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



 М.П. (подпись)

 15.03.2018г.

 (дата)

¹ Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.

² Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не умещаются 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**

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество ¹	Кабанов Алексей Азариевич
	Дата рождения ²	03.08.1962г.
	Гражданство ³	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	52 07 № 519298 Выдан 07.08.2007г.УВД Кировского АО г.Омска
	Адрес (место жительства) ⁵	гОмск,ул.Туполева, д.3, кв. 89.
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Приказ о назначении
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:

Главный врач Кабанов Алексей Азариевич
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. (подпись)

15.03.2018

(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).