

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 Министерства юстиции РФ 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"
Сочинская городская общественная организация "Многофункциональный социально-кризисный
центр в честь иконы Божьей Матери "Нечаянная Радость"
(полное наименование некоммерческой организации)
Краснодарский край, г. Сочи, ул. Дагомысская, 42Б
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	6	2	3	0	0	0	5	1	9	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

1	9	.	0	7	.	2	0	1	6	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Организация семинаров, конференций
1.2	Благотворительная деятельность
1.3	Оказание помощи, связанной с оказанием социальных услуг
1.4	Взаимодействие с органами госуд.власти и местного самоуправления

1.5	Посещение и уход за престарелыми и больными людьми	
1.6	Деятельность по охране здоровья	
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	V
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	

	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	
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, отчество (при наличии))		
	Указать иностранный источник		
3.15	Гранты		V
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):		

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	Общее собрание членов Организации
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	1 раз в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Правление
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
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:

Копырин Александр Валентинович, президент

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



(подпись)

12.04.2024

(дата)

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Общее собрание членов Организации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Копырин Александр Валентинович
	Дата рождения	22.06.1979
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0304 №869777, выдан 12.09.2003 УВД г. Армавира, Краснодар.края
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, ул. Альпийская, д.86А
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Президент, протокол собрания от 15.11.2022г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Журавлева Наталья Андреевна
	Дата рождения	11.12.1956
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0805 №520218, выдан 28.02.2006, УВД Индустр р-на г. Хабаровска
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, ул. Лысая Гора, д.27/16, кв.129
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Исполнительный директор, протокол от 15.11.2022

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

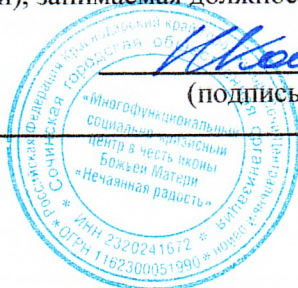
0	2
---	---

Лист А

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

Копырин Александр Валентинович, президент

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



(подпись)

12.04.2024

(дата)

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

0 1

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации
 Сочинская городская общественная организация "Многофункциональный социально-
 кризисный центр в честь иконы Божьей Матери "Нечаянная Радость"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кожина Ольга Витальевна
	Дата рождения	27.06.1977
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0324 №840080, выдан 05.03.2024, ГУ МВД РФ по Краснодарскому краю
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, ул. Гагарина, д. 50, кв.25
	Должность, реквизиты трудового договора	Зав.благотвор.складом, ТД 15/23 от 01.08.2023
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Назаренко Ирина Александровна
	Дата рождения	14.12.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0320 №753381, выдан 30.12.2020 ГУ МВД
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, ул.Невская, д.16, кв.88
	Должность, реквизиты трудового договора	Соц.работник, ТД 14/23 от 03.04.23

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

Копырин Александр Валентинович, президент

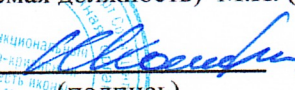
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)



12.04.2024

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Сочинская городская общественная организация "Многофункциональный социально-кризисный центр в честь иконы Божьей Матери "Нечаянная Радость"
(полное наименование некоммерческой организации)

3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Трусова Анна Вадимовна
	Дата рождения	29.08.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0320 №697032, выдан 22.09.2020 ГУ МВД по Краснодар.краю
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, ул.Альпицкая, д. 15, кв.10 <i>9184024517</i>
	Должность, реквизиты трудового договора	Уборщица, ТД 02/20 от 01.12.2020г.
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калашников Сергей Игоревич
	Дата рождения	10.03.1993
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	0312 №220455, выдан 22.03.2013 УФМС по Краснодарскому краю
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Краснодарский край, г. Сочи, пер. Заводской, д.20
	Должность, реквизиты трудового договора	Зав.хоз., ТД 16/23 от 04.12.2023
Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации: Копырин Александр Валентинович, президент (фамилия, имя, отчество (при наличии) занимаемая должность) М.П. (при наличии)  (подпись) 12.04.2024 (дата)		

