

Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации, персональном составе руководящих органов, 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 российских юридических лиц, получающих денежные средства и иное имущество от указанных источников

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	1
---	---

В Управление Министерства юстиции РФ по Тверской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
о деятельности некоммерческой организации
и о персональном составе ее руководящих органов
за 2019 г.**

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

ЪЕДИНЕННЫЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ СПЕЦИАЛИЧТОВ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ ПРАКТИК "АКАДЕМИ
(полное наименование некоммерческой организации)

170021, г. Тверь, ул. Заречная, д. 16, кв. 2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	1	6	6	9	5	2	0	6	4	1	8	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 дата включения в ЕГРЮЛ

0	8	.	0	7	.	2	0	1	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 г.

ИНН/КПП

6	9	5	2	0	0	8	3	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

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

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами	
1.1	Физкультурно-оздоровительная деятельность	
1.2	Благотворительная деятельность	
1.3		
1.4		
1.5		
1.6		
2	Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	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):	
	организация отдыха (досуга) детей	

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")		-
3.1	Членские взносы ¹		5
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	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		3139
3.9	Гранты		-
3.10	Гуманитарная помощь иностранных государств		210
3.11	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований		
3.12	Доходы от предпринимательской деятельности		
3.13	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 совет		
	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 (нужное отметить знаком "V") председатель союза		
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	
	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 (нужное отметить знаком "V")		
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ²		
	Проведено заседаний ²		
4.4	Иной руководящий орган (при наличии)		
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком "V")		
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	0
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами ²		
	Проведено заседаний ²		
4.5	Иной руководящий орган (при наличии)		
	Полное наименование руководящего органа (нужное отметить знаком "V")		
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>	
	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 (нужное отметить знаком "V")	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	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:

Шульман Яков Григорьевич, председатель

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

М.П.

(подпись)

20.03.2020

(дата)

¹ Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.

² Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включаемые в отчет, не уместаются на страницах, предусмотренных формой № ОН0001, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются рукописным способом печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой № ОН0001, 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 в месте прошивки.

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

Председатель союза

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) ¹	Шульман Яков Григорьевич
	Дата рождения ²	23.11.1948
	Гражданство ³	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность ⁴	паспорт 28 02 574655, выдан Пролетарским РОВД г.Твери, 06.04.2002
	Адрес (место жительства) ⁵	г. Тверь, ул. Заречная, д.16, кв.2
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) ⁶	Председатель союза, Приказ № 1 от 08.07.2016
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) 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 (при наличии) 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:

Шульман Яков Григорьевич, председатель 20.03.2020
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)
 89106486210

¹ Для иностранного гражданина и лица без гражданства дополнительно указываются латинскими буквами на основании сведений, содержащихся в документе, установленном федеральным законом или признаваемом 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.

Расписка

Настоящим удостоверяется, что 1 Шульман Яков Григорьевич
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

представил(а) в Министерство юстиции Российской Федерации по Тверской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

дата получения " ___ " _____ г.

отчет о деятельности ТОРССОП "АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ"
(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов за 2019 г. на 5 л.

Должность федерального государственного
гражданского служащего Минюста России (его
территориального органа), принявшего отчет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

_____ (подпись)

Расписку получил _____

ШШ
(подпись)

Я.Г. Шульман
(фамилия, инициалы)

_____ (дата)

89106486210

Примечание. Настоящая расписка заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (территориального органа Минюста России) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (территориальном органе Минюста России).

		Страница		0	5
Форма №	О	Н	0	0	0
				0	1

Лист Б

Расписка

Настоящим удостоверяется, что _____ по почте
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

представил(а) в _____ Управление Минюста России по Тверской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

дата получения " 25 " марта 2020 г.

Тверской объединенный региональный союз специалистов оздоровительных практик
отчет о деятельности _____ "Академия здоровья"
(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов за 2019 г. на 4 л.

Должность федерального государственного
гражданского служащего Минюста России (его
территориального органа), принявшего отчет

Фамилия _____

Имя _____

Отчество (при наличии) _____

Специалист - эксперт

Видовкина _____

Мария _____

Владимировна _____

(подпись)

Расписку получил _____

(подпись)

И.Т. Шувалов
(фамилия, инициалы)

25.03.2020
(дата)

Примечание. Настоящая расписка заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (территориального органа Минюста России) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй - остается в Минюсте России (территориальном органе Минюста России).

Всего перечислено, про-
цедуры и сертификаты поставлено
0/6/Милана/Иванов



Председатель совета

Директор Торссоп "Академия
здоровья"

Шуц