

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

В _____ Форма №

| | | | | | |
|----------|---|---|---|---|---|
| Страница | | | | 0 | 1 |
| О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |

 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 2020 г.**

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

ТОРССОП "АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ"

(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 | Предоставление персональных услуг | |
| 1.3 | Благотворительная деятельность | |
| 1.4 | | |
| 1.5 | | |
| 1.6 | | |
| 2 | Предпринимательская 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 (указать какая): организация отдыха (досуга) детей | |
| | | |
| | | |

| | | | |
|----------|--|--|--------------------|
| 3 | Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V") | | |
| 3.1 | Членские взносы ¹ | | - |
| 3.2 | Целевые поступления от российских физических лиц | | 1 |
| 3.3 | Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства | | - |
| 3.4 | Целевые поступления от российских коммерческих организаций | | 10 |
| 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 | Гранты | | 3373 |
| 3.10 | Гуманитарная помощь иностранных государств | | - |
| 3.11 | Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований | | |
| 3.12 | Доходы от предпринимательской деятельности | | 120 |
| 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 | 5 | |
| 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)

20.03.2021
(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 № 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 союза
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П.  20.03.2021
(дата)

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 _____ по почте
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

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

дата получения " 02 " апреля 2021 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 2020 г. на 5 л.

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

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

_____ Винтовкина
_____ Мария
_____ Владимировна
_____ (подпись)

Расписку получил _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) _____ (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).

В

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

Отчет

о целях расходования некоммерческой организацией 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
за 2020 г.

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

ТОРССОП "АКАДЕМИЯ ЗДОРОВЬЯ"

(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 0 8 . 0 7 . 2 0 1 6 г.
в ЕГРЮЛ

ИНН/КПП 6 9 5 2 0 0 8 3 3 2 / 6 9 5 2 0 1 0 0 1

| 1 | Сведения о расходовании целевых денежных средств, включая полученные 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 от указанных источников | Фактически израсходовано, тыс. руб. |
|-----|---|-------------------------------------|
| 1.1 | Вид расходования целевых денежных средств, полученных из федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований | |
| | 1.1.1. спортивно-оздоровительная деятельность | 2645 |
| | 1.1.2. предоставление персональных услуг | 488 |
| | 1.1.3. | - |
| | 1.1.4. | - |
| 1.2 | Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских организаций, граждан Российской Федерации | |
| | 1.2.1. уставная деятельность | 0 |
| | 1.2.2. спортивно-оздоровительная деятельность | 3 |
| | 1.2.3. | - |
| | 1.2.4. | - |
| 1.3 | Вид расходования целевых денежных средств, полученных от иностранных государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц | |
| | 1.3.1. | - |
| | 1.3.2. | - |
| | 1.3.3. | - |
| | 1.3.4. | - |
| 1.4 | Вид расходования целевых денежных средств, полученных от российских юридических лиц, получающих денежные средства от иностранных источников | |
| | 1.4.1. | - |
| | 1.4.2. | - |
| | 1 4 3 | - |

| | | | | |
|----------|---|-------------------------------------|--|---|
| 2 | Вид расходования иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг | Фактически израсходовано, тыс. руб. | | |
| 2.1 | 2.1.1. спортивно-оздоровительная деятельность | 120 | | |
| | 2.1.2. | - | | |
| | 2.1.3. | - | | |
| | 2.1.4. | - | | |
| 2.2 | Вид расходования иных денежных средств и использование иного имущества в целях поддержки политических партий | Фактически израсходовано, тыс. руб. | | |
| | 2.2.1. | - | | |
| | 2.2.2. | - | | |
| | 2.2.3. | - | | |
| 3 | Сведения об использовании иного имущества, включая полученное 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 иное имущество от указанных источников | Способ использования | | |
| | | | 3.1 | Использование имущества, поступившего от российских организаций, граждан Российской Федерации |
| | | | 3.1.1. | Основные средства (указать наименование): |
| | | | 3.1.1.1. | - |
| 3.1.1.2. | - | | | |
| 3.1.1.3. | - | | | |
| 3.1.2. | Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению): | - | | |
| 3.1.2.1. | - | | | |
| 3.1.2.2. | - | | | |
| 3.1.2.3. | - | | | |
| 3.2 | Использование имущества, поступившего от иностранных государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц | 3.2.1. | Основные средства (указать наименование): | |
| | | 3.2.1.1. | - | |
| | | 3.2.1.2. | - | |
| | | 3.2.1.3. | - | |
| | | 3.2.2. | Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению): | - |
| | | 3.2.2.1. | - | |
| | | 3.2.2.2. | - | |
| 3.2.2.3. | - | | | |
| 3.3 | Использование имущества, поступившего от российских юридических лиц, получающих имущество от иностранных источников | 3.3.1. | Основные средства (указать наименование): | |
| | | 3.3.1.1. | - | |
| | | 3.3.1.2. | - | |
| | | 3.3.1.3. | - | |
| | | 3.3.2. | Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению): | - |
| | | 3.3.2.1. | - | |
| | | 3.3.2.2. | - | |
| 3.3.2.3. | - | | | |

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

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

Шульман Яков Григорьевич, председатель союза _____ 20.03.2021
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Шульман Яков Григорьевич, председатель союза _____ 20.03.2021
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

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 " 02 " апреля 2021 г.

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

денежных средств и об использовании иного имущества, в том числе полученных от иностранных государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства и (или) российских юридических лиц, получивших денежные средства и иное имущество от иностранных источников за 2020 г. на 3 л.

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

Фамилия

Имя

Отчество (при наличии)

Специалист - эксперт

Витовкина

Мария

Владимировна

(подпись)

Расписку получил _____ (подпись) _____ (фамилия, инициалы) _____ (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).