

В Управление Минюста России по Самарской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

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

Ассоциация "Партнерство фондов местных сообществ"

(полное наименование некоммерческой организации)

445037, Самарская обл, Тольятти г, Юбилейная ул, дом N 31, корпус Е, кв.401

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН: 

1	0	6	6	3	0	0	0	1	3	7	7	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 01.11.2006

ИНН/КПП: 

6	3	2	1	1	7	8	6	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / 

6	3	2	1	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами</b>
1.1.	ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ БЕЗ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРОЖИВАНИЯ
1.2.	
1.3.	
1.4.	
1.5.	
1.6.	

<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность</b> (если осуществляется, отметить знаком "V"):
2.1.	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг <input type="checkbox"/>
2.2.	иная деятельность:
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах <input type="checkbox"/>
	2.2.2. операции с ценными бумагами <input type="checkbox"/>
	2.2.3. иная (указать какая):

<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества</b> (имеющиеся отметить знаком "V"):
3.1.	Членские взносы (1) <input checked="" type="checkbox"/>
3.2.	Целевые поступления от российских физических лиц <input type="checkbox"/>
3.3.	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства <input type="checkbox"/>
3.4.	Целевые поступления от российских коммерческих организаций <input type="checkbox"/>
3.5.	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций <input type="checkbox"/>
3.6.	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций <input type="checkbox"/>

3.7.	Целевые поступления от иных иностранных организаций	<input type="checkbox"/>
3.8.	Целевые поступления от иностранных государств, их государственных органов	<input type="checkbox"/>
3.9.	Гранты	<input checked="" type="checkbox"/>
3.10.	Гуманитарная помощь от иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.11.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input type="checkbox"/>
3.12.	Доходы от предпринимательской деятельности	<input type="checkbox"/>
3.13.	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы)) (указать какие):	

<b>4</b>	<b>Управление деятельностью:</b>	
4.1	<b>Высший орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	координационный совет
	Полное наименование высшего органа управления	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже 1 раза в год
	Проведено заседаний	одно

4.2	<b>Исполнительный орган</b>	
	(сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	

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:

Цирульников Борис Альбертович, председатель \_\_\_\_\_ 20.02.2020  
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

1)заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве

2)заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным

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

координационный совет

(полное наименование руководящего органа)

1	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Цирульников Борис Альбертович</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Исп. директор ГБФ <Фонд Тольятти>, Протокол N учредителей от ..
2	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Шарипков Олег Викторович</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Исп. директор ГБФ <Фонд Тольятти>, Протокол N учредителей от ..
3	<b>Фамилия, имя, отчество 1)</b>	<b>Буканович Татьяна Владимировна</b>
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) 2)	Ген. директор ГБФ <Развитие>, Протокол N учредителей от ..

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

Цирульников Борис Альбертович, председатель \_\_\_\_\_ 20.02.2020

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (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.

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.