

В Главное управление Минюста России по Новосибирской области
 (Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
 ее руководящих органов и работников**
 за 2022 г.

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования Учебный центр
 "СИБИНФОЦЕНТР"

(полное наименование некоммерческой организации)

630007, г.Новосибирск, ул. Коммунистическая, д. 48 <a>

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН:

1	0	9	5	4	0	0	0	0	1	1	3	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения в ЕГРЮЛ 19.05.2009

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1.	Оказание услуг в сфере дополнительного образования в соответствии с требованиями государственных и международных стандартов и образовательных программ.
1.2.	
1.3.	
1.4.	
1.5.	

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

3	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1.	Членские взносы (1)	<input 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.	Целевые поступления от посредников в значении ? 7-ФЗ О некоммерческих организациях	<input type="checkbox"/>

3.10.	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых являются иностранные граждане или лица без гражданства	<input type="checkbox"/>
3.11.	Гранты	<input type="checkbox"/>
3.12.	Гуманитарная помощь иностранных государств	<input type="checkbox"/>
3.13.	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	<input checked="" type="checkbox"/>
3.14.	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	<input checked="" type="checkbox"/>
3.15.	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	Учредитель
	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	Директор
	Полное наименование исполнительного органа (нужное отметить знаком <V>)	
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами(2)	
	Проведено заседаний	
4.7	Количество работников (при наличии)(сведения о персональном составе указываются в листе Б)	10

Приложение:

- 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:

Директор Залеская Анастасия Александровна

(фамилия, имя, отчество)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество	Залеская Анастасия Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор Протокол от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Директор Залеская Анастасия Александровна _____ 12.04.2023 г.
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования Учебный центр "СИБИНФОЦЕНТР"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество	Демина Ольга Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший бухгалтер, договор - от .. г.
2	Фамилия, имя, отчество	Кантер Рита Роборовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, договор от - .. г.
3	Фамилия, имя, отчество	Пышкина Надежда Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора по работе с корпоративными клиентами, договор - от .. г.

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

<u>Директор Залеская Анастасия Александровна</u>	<u>12.04.2023 г.</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования Учебный центр "СИБИНФОЦЕНТР"

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество	Демина Ольга Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший бухгалтер, договор - от .. г.
5	Фамилия, имя, отчество	Кантер Рита Роборовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, договор от - .. г.
6	Фамилия, имя, отчество	Пышкина Надежда Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора по работе с корпоративными клиентами, договор - от .. г.

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

<u>Директор Залеская Анастасия Александровна</u>	<u>12.04.2023 г.</u>
(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)	(подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования Учебный центр "СИБИНФОЦЕНТР"

(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество	Демина Ольга Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Старший бухгалтер, договор - от .. г.
8	Фамилия, имя, отчество	Кантер Рита Роборовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора, договор от - .. г.
9	Фамилия, имя, отчество	Пышкина Надежда Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Заместитель директора по работе с корпоративными клиентами, договор - от .. г.

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

Директор Залеская Анастасия Александровна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

12.04.2023 г.

(подпись)

(дата)

