

Принято 01.09.2024
Системный администратор
Александр Р. В. С. П.



Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Саратовской области
(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"
Автономная некоммерческая организация по оказанию социальных услуг "Кризисный центр"
"Верой в жизнь!"

(полное наименование некоммерческой организации)

412309, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Советская, д. 168

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	4	6	4	0	0	0	0	0	6	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	4	.	0	1	.	2	0	1	4	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Представление прочих социальных услуг без обеспечения проживания, не включенных в другие группировки ОКВЭД 88.99
1.2	Деятельность по уходу с обеспечением проживания прочая ОКВЭД 87.90
1.3	Предоставление услуг по дневному уходу за детьми ОКВЭД 88.91
1.4	
1.5	
1.6	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

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 приносящая доход 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	
3.3	Целевые поступления от иностранных граждан и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
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	Целевые поступления от посредников в значении, определенном пунктом 6 статьи 2 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"	
3.10	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	
3.11	Гранты	
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
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 управлен	Правление				
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного раза в год				
	Проведено заседаний	Одно				
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)					
	Полное наименование исполнительного органа					
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">единоличный</td> <td style="text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (нужно отметить знаком "V")	единоличный	коллегиальный	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
единоличный	коллегиальный					
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)					
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если					
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)					
	Полное наименование руководящего органа					
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">единоличный</td> <td style="text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (нужно отметить знаком "V")	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
единоличный	коллегиальный					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)					
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если					
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)					
	Полное наименование руководящего органа					
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">единоличный</td> <td style="text-align: center;">коллегиальный</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> (нужно отметить знаком "V")	единоличный	коллегиальный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
единоличный	коллегиальный					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами					
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если					

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	<input type="checkbox"/> (нужно отметить знаком "V")	<input type="checkbox"/> коллегияльный
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<input type="checkbox"/> (нужно отметить знаком "V")	<input type="checkbox"/> коллегияльный
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегияльным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	18

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: Мялюченко Ирина Юрьевна, генеральный директор

Форма № 0 0 0 0 0 1

Страница 0 1

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация по оказанию социальных услуг

"Кризисный центр" С верой в жизнь!"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Малюченко Ирина Юрьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Ген. директор ТД от 06.09.2022 №28	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черёмушкина Ольга Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Ревизор-бух. ТД от 01.03.2022 №26	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вандышева Наталия Алексеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Юрисконсульт ТД от 01.01.2020 №7	
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жамкова Любовь Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	машинист по стирке ТД от 01.01.2020 №5	

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

Малюченко Ирина Юрьевна, генеральный директор

20.03.2024

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

М.П. (подпись)

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**
Автономная некоммерческая организация по оказанию социальных услуг
"Кризисный центр" С верой в жизнь!"
(полное наименование некоммерческой организации)

5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кулькова Ирина Серверовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 18.06.2020 №12	
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фролова Юлия Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 10.03.2021 №16	
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лахметкина Наталья Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 01.01.2020 №6	
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Павлова Мария Леонидовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 01.05.2021 №20	

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

Малоченко Ирина Юрьевна, генеральный директор 20.03.2024
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Автономная некоммерческая организация по оказанию социальных услуг
 "Кризисный центр" С верой в жизнь!"
 (полное наименование некоммерческой организации)

9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Аляева Светлана Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	Психолог ТД от 01.01.2020 №8
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Березяк Мария Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	Психолог ТД от 01.01.2020 №9
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калашникова Марина Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	Спец. раб.е семьей ТД от 06.09.2021 №23
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ильина Марина Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, Должность, реквизиты трудового договора)	Спец. по соц.работе ТД от 01.01.2022 №

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

Малюченко Ирина Юрьевна, генеральный директор 20.03.2024
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (М.П.И.Ц.К. (подпись)) (дата)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Автономная некоммерческая организация по оказанию социальных услуг
"Кризисный центр" С верой в жизнь!"

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Попкова Антонина Игорьевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 01.01.2020 №10
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кульков Дмитрий Игоревич
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 15.04.2022 №27
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дюбина Виктория Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	Должность, реквизиты трудового договора	Спец по соц.раб. ТД от 17.10.2022 №29
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Нагорнова Анна Васильевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	Должность, реквизиты трудового договора	Спец.раб.с семьей ТД от 02.05.2023 №31

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

Малоченко Ирина Юрьевна, генеральный директор

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

(подпись)

20.03.2024

(дата)



