

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации, персональном составе руководящих органов и работников, 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 граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от указанных источников, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества, и (или) от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 3 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Тамбовской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2021 г.

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

Общественная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании»
(полное наименование некоммерческой организации)

392018, Тамбовская область, г. Тамбов, ул. Широкая, д. 4
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	3	6	8	0	0	0	0	0	8	5	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

1	2	.	1	2	.	2	0	1	3	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	



Специальный эксперт Журицова У.Ю. Журн 11.04.2022

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	
2.3	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	V
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	V
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 преступным путем, и финансированию терроризма" являются иностранные граждане	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными	1 раз в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный коллегиальный </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") <input type="checkbox"/> </div>	
	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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный коллегиальный </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") <input type="checkbox"/> </div>	
	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	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный коллегиальный </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V") <input type="checkbox"/> </div>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными	
	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	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
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	
<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <p>единоличный</p> <input type="checkbox"/> </div> <div style="text-align: center;"> <p>коллегиальный</p> <input type="checkbox"/> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 5px;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
Проведено заседаний (заполняется в случае, если	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются

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: Генеральный директор, Лукашенко Сергей Владиславович

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление

(полное наименование руководящего органа)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Юхачев Павел Сергеевич
Дата рождения	28.06.1994
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 14 номер 835775, выд 02.08.2014, Отделом УФМС России по Тамбовской обл.
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул. Лермонтовская, д. 116
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель правления, протокол №6 от 18.11.2016
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лукашенко Сергей Владиславович
Дата рождения	21.08.1971
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 16 номер 945923, выд 27.09.2016, Отделом УФМС России по Тамбовской обл. в Октябрьском р-не г. Тамбова
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул. Мичуринская, д. 191, корп. 3, кв. 77
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, протокол №6 от 18.11.2016
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Каширов Виктор Валериевич
Дата рождения	26.06.1979
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 02 №695170, выдан 14.10.2002, Октябрьским РУВД г. Тамбова
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул. Рылеева, д. 55, кв. 240
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член правления, протокол №21/1 от 16.04.2021

, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:

ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

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

(дата)



Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Генеральный директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лукашенко Сергей Владиславович
	Дата рождения	21.08.1971
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 16 номер 945923, выд 27.09.2016, Отделом УФМС России по Тамбовской обл. в Октябрьском р-не г. Тамбова
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул. Мичуринская, д. 191, корп. 3, кв. 77
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Генеральный директор, протокол №18 от 20.11.2019г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

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

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б


**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лутохина Вера Владимировна
	Дата рождения	09.04.1961
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 05 номер 295647, выд 06.05.2006, Тамбовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Тамбовский р-он, д.Красненькая, пер. Совхозный, д.18, кв.51
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, трудовой договор №122 от 01.11.2017
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Уланова Наталия Владимировна
	Дата рождения	02.08.1982
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6805 номер 272746 выдан 15.12.2005, Октябрьским РУВД г.Тамбова
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г.Тамбов, ул.Мичуринская, д.147Б, кв.25
	Должность, реквизиты трудового договора	Офис-менеджер, трудовой договор №5 от 11.11.2019
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жмыров Олег Сергеевич
	Дата рождения	11.08.1993
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 14 №821255, выдан 23.07.2014, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Моршанском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г.Тамбов, ул.Мичуринская, д.60, кв.11
	Должность, реквизиты трудового договора	водитель, трудовой договор от 01.01.2017

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

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

08.04.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Юхачева Римма Юрьевна
	Дата рождения	28.02.1966
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 10 №655262, выдан 30.03.2011, отделом УФМС России по Тамбовской обл. в Советском р-не г.Тамбова
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул.Лермонтовская, д.116
	Должность, реквизиты трудового договора	психолог, трудовой договор №3 от 09.01.2019
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зинченко Екатерина Петровна
	Дата рождения	27.03.1983
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6806 номер 389810 выдан 10.08.2007, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Ленинском р-не г.Тамбова
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул.Рязанская, д.16, кв.59
	Должность, реквизиты трудового договора	бухгалтер, трудовой договор №171 от 14.01.2021
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Медведева Лидия Владимировна
	Дата рождения	01.10.1987
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 07 №410455, выдан 10.11.2007, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Октябрьском р-не г.Тамбова
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул.Широкая, д.4А, кв.46
	Должность, реквизиты трудового договора	уборщик помещений, трудовой договор №4 от 01.09.2021

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

Фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. _____ (подпись)

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	3
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Канивец Константин Витальевич
	Дата рождения	29.09.1994
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 14 №891001, выдан 02.10.2014, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Тамбов, ул. Запрудная, д.4, кв.13
	Должность, реквизиты трудового договора	менеджер, трудовой договор №173 от 19.04.2021
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Малицкая Ольга Ивановна
	Дата рождения	25.09.1968
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6813 номер 772436 выдан 03.10.2013, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка, ул. Нижняя Самодуровка, д.7
	Должность, реквизиты трудового договора	заведующая хозяйством, трудовой договор №10 от 01.02.2017
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кадомцев Евгений Николаевич
	Дата рождения	14.07.1960
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 05 №216013, выдан 14.07.2005, Кирсановским ГРОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Кирсанов, ул. М-тракт, д.29
	Должность, реквизиты трудового договора	врач, трудовой договор №142 от 07.09.2015

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

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

08.04.2022

(дата)



Форма №

0	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»

(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Пустовалова Ольга Федоровна
	Дата рождения	05.12.1961
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 06 №360777, выдан 07.03.2007, Кирсановским ГРОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Большая Уваровщина, д.26
Должность, реквизиты трудового договора	палатная медицинская сестра, трудовой договор №91 от 18.10.2021	
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Кудинова Кристина Игоревна
	Дата рождения	04.09.1988
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6813 номер 772140 выдан 15.08.2013, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Калаис, ул-Курган, д.103
Должность, реквизиты трудового договора	уборщик служебных помещений, трудовой договор №153 от 01.09.2018	
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Щербинина Оксана Борисовна
	Дата рождения	15.10.1973
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 02 №831235, выдан 14.01.2003, Кирсановским ГРОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 1-ая, ул.Нижняя Самодуровка, д.4
Должность, реквизиты трудового договора	уборщик служебных помещений, трудовой договор №154 от 01.09.2018	

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

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

08.04.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	5
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Дегтярева Анжелика Игоревна
	Дата рождения	08.07.1992
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 15 №898933, выдан 14.04.2016, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., г.Кирсанов, ул.Косомольская, д.35
	Должность, реквизиты трудового договора	уборщик служебных помещений трудовой договор №161 от 01.12.18
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Коломникова Надежда Анатольевна
	Дата рождения	18.04.1988
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6808 номер 447882 выдан 08.05.2008, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 2-я, ул.Дворянь, д.28
	Должность, реквизиты трудового договора	уборщик служебных помещений, трудовой договор №123 от 30.03.2018
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Ряшенцева Наталия Валерьевна
	Дата рождения	04.05.1965
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 09 №578669, выдан 11.03.2010, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 2-ая, ул.Зацерковь, д.6
	Должность, реквизиты трудового договора	машинист по стирке-ванница трудовой договор №160 от 01.10.2018

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

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

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Такмакова Галина Михайловна
Дата рождения	03.05.1958
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 04 №177820, выдан 09.02.2005, Кирсановским ГРОВД Тамбовской обл.
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 1-я, ул.Карманов, д.12
Должность, реквизиты трудового договора	повар, трудовой договор №20 от 01.07.2017
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Иванова Римма Жунусовна
Дата рождения	08.08.1968
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6813 номер 772313 выдан 12.09.2013, Отделением УФС России по Тамбовской обл. в Кирсановском р-не
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 2-я, ул.Цебезовка д.7
Должность, реквизиты трудового договора	повар, трудовой договор №152 от 01.09.2018
Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Ряшенцев Николай Николаевич
Дата рождения	23.12.1961
Гражданство	Российская Федерация
Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 06 №360883, выдан 22.03.2007, Кирсановским ГРОВД Тамбовской обл.
Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Кирсановский р-он, с.Иноковка 2-ая, ул.Верхняя Луговка д.23
Должность, реквизиты трудового договора	слесарь, договор №4 от 01.09.2019

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

директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

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

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	7
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»

(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Ларина Надежда Алексеевна
	Дата рождения	27.12.1967
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 12 №735858, выдан 17.01.2013, Территориальным пунктом УФМС России по Тамбовской обл. в Мордовском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Сосновка, ул.им.Крупской, д.9
	Должность, реквизиты трудового договора	повар, трудовой договор №14 от 27.07.2017
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Маслова Любовь Викторовна
	Дата рождения	23.07.1963
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6808 номер 483022 выдан 12.09.2008, Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Мордовском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Сосновка, ул.Советская д.39
	Должность, реквизиты трудового договора	повар, трудовой договор №16 от 01.07.2017
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему)	Попова Ольга Петровна
	Дата рождения	19.01.1976
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 00 №220258, выдан 13.06.2001, Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Сосновка, ул.Прогресс, д.17
	Должность, реквизиты трудового договора	палатная санитарка, договор №157 от 01.09.2018

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации

Генеральный директор Лукашенко Сергей Владиславович

08.04.2022

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

(дата)



форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	8
---	---

Лист Б

Сведения о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Уткина Татьяна Александровна
	Дата рождения	30.07.1979
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 00 №088464, выдан 23.11.2000, Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, д.Ивановка, д.89
	Должность, реквизиты трудового договора	машинист по стирке-ваншица, трудовой договор №1 от 10.01.2020
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абдулмажидова Айшат Хасмагомедовна
	Дата рождения	22.06.1960
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6805 номер 302681 выдан Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Сосновка, ул.Трудовая д.6
	Должность, реквизиты трудового договора	рабочий КОЗ, трудовой договор №1 от 09.01.2019
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Артемова Светлана Николаевна
	Дата рождения	20.08.1966
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 11 №637722, выдан 28.09.2011, Территориальным пунктом УФМС России по Тамбовской обл. в Мордовском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, д.Криуша, ул.Полевая, д.11
	Должность, реквизиты трудового договора	палатная санитарка, договор №159 от 01.09.2018

_____, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации

_____, директор Лукашенко Сергей Владиславович
_____, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность М.П. (подпись)

08.04.2022

(дата)



Форма № **О Н 0 0 0 1**

Страница **0 9**

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Нежалова Ольга Юрьевна
	Дата рождения	21.08.1980
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 00 №088340, выдан 15.09.2000, Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Мельгуны, ул.Калининская, д.29
	Должность, реквизиты трудового договора	Палатная санитарка, трудовой договор №158 от 01.09.2018
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абдулмажидов Юсуп Ибрагимович
	Дата рождения	22.09.1953
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 6801 номер 331159 выдан 14.01.2002 Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, с.Сосновка, ул.Трудовая д.6
	Должность, реквизиты трудового договора	заведующий отделение, трудовой договор №70 от 31.12.2015
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ныркова Оксана Валерьевна
	Дата рождения	17.08.1979
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 04 №185660, выдан 24.03.2005, Мордовским РОВД Тамбовской обл.
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, д.Изосимовка 2-я, ул.Садовая, д.4
	Должность, реквизиты трудового договора	старшая медицинская сестра, договор №115 от 31.08.2015

_____, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации

Генеральный директор Лукашенко Сергей Владиславович

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

08.04.2022

(дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация «Центр инновации в социально-медицинском обслуживании «Опека»
(полное наименование некоммерческой организации)

28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мякина Ольга Петровна
	Дата рождения	24.07.1965
	Гражданство	Российская Федерация
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт РФ 68 10 №600123, выдан 05.08.2010, выдан Отделением УФМС России по Тамбовской обл. в Мордовском р-не
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Тамбовская обл., Мордовский р-он, д.Изосимовка 2-я, ул.Садовая д.28, кв.2
	Должность, реквизиты трудового договора	заведующая хозяйством, трудовой договор №15 от 01.07.2017
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Ген. директор Лукашенко Сергей Владимирович

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

08.04.2022

(дата)



Пронумеровано, прошнуровано
и скреплено печатью

16 (Шестнадцать) листов

