

В **Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Татарстан**  
(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет  
о деятельности некоммерческой организации  
и о персональном составе ее руководящих органов  
за 2015 г.**

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

**Некоммерческая организация "Фонд развития Черемшанского муниципального района"**  
(полное наименование некоммерческой организации)

**423100, Республика Татарстан, село Черемшан, улица Советская, д.32**  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН **1 0 9 1 6 0 0 0 0 6 4 5** дата включения **1 6 . 0 3 . 2 0 0 9** г.  
в ЕГРЮЛ

ИНН/КПП **1 6 4 0 0 0 4 5 8 0 / 1 6 4 0 0 1 0 0 1**

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:</b>	
<b>1.1</b>	Финансирование программ социально-экономического развития района	
<b>1.2</b>	Финансирование затрат, связанных с проведением районных национально-культурных и иных мероприятий	
<b>1.3</b>	Содержание аппарата и структуры Фонда	
<b>1.4</b>	Контроль целевого использования финансовых средств, выделяемых Фондом	
<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V"):</b>	
<b>2.1</b>	продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
<b>2.2</b>	иная деятельность:	
	2.2.1. участие в хозяйственных обществах	
	2.2.2. операции с ценными бумагами	
	2.2.3. иная (указать какая): финансовое вложение	V
	2.2.3. иная (указать какая): предоставление нежилого помещения в аренду	V

<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества</b> (имеющиеся отметить знаком "V"):	
3.1	Членские взносы <sup>1</sup>	
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц	V
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	V
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	V
3.6	организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
3.8	Гранты	
3.9	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.10	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности	V
3.12	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)	
	Полное наименование высшего органа управления	<b>Общее собрание Фонда</b>
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	<b>Не реже 1 раза в год</b>
	Проведено заседаний	<b>34</b>
4.2	<b>Исполнительный орган</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	<b>Исполнительный единоличный орган Фонда</b>
	коллегиальный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input checked="" type="checkbox"/></span>	
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup>	
	Проведено заседаний <sup>2</sup>	
4.3	<b>Иной руководящий орган</b> (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	<b>Попечительский совет Фонда</b>
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input type="checkbox"/></span>	
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup>	<b>Не реже 1 раза в полгода</b>
	Проведено заседаний <sup>2</sup>	<b>7</b>

<b>4.4</b>	<b>Иной руководящий орган</b> (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа <b>Ревизионная комиссия</b>
	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input type="checkbox"/></span> (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup> <b>---</b>
Проведено заседаний <sup>2</sup> <b>1</b>	
<b>4.5</b>	<b>Иной руководящий орган</b> (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input type="checkbox"/></span> (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup>
Проведено заседаний <sup>2</sup>	
<b>4.6</b>	<b>Иной руководящий орган</b> (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">единоличный <input type="checkbox"/></span> (нужное отметить знаком "V")
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup>
Проведено заседаний <sup>2</sup>	

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:

Президент Фонда Батыршина Миляуша Тауфиковна 24.03.2016  
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

<sup>1</sup> Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.

<sup>2</sup> Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

Примечание. Если сведения, включающиеся в отчет, не уместаются на страницах, предусмотренных формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них). Отчет и приложение к нему заполняются от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре. При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой, 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 на месте прошивки.

**Сведения о персональном составе  
руководящих органов некоммерческой организации  
Исполнительный единоличный орган Фонда**  
(полное наименование руководящего органа)

<b>1</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b> <sup>1</sup>	<b>Батыршина Миляуша Тауфиковна</b>
	Дата рождения <sup>2</sup>	
	Гражданство <sup>3</sup>	
	Данные документа, удостоверяющего личность <sup>4</sup>	
	Адрес (место жительства) <sup>5</sup>	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) <sup>6</sup>	Президент Фонда, протокол Общего собрания Фонда от 16.02.2015 г. № 1.
<b>2</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b> <sup>1</sup>	
	Дата рождения <sup>2</sup>	
	Гражданство <sup>3</sup>	
	Данные документа, удостоверяющего личность <sup>4</sup>	
	Адрес (место жительства) <sup>5</sup>	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) <sup>6</sup>	
<b>3</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b> <sup>1</sup>	
	Дата рождения <sup>2</sup>	
	Гражданство <sup>3</sup>	
	Данные документа, удостоверяющего личность <sup>4</sup>	
	Адрес (место жительства) <sup>5</sup>	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) <sup>6</sup>	

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

Президент Фонда Батыршина Миляуша Тауфиковна

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М.П. (подпись)

24.03.2016 г.

(дата)