

В

Управление Минюста РФ по РТ  
(Минюст России (его территориальный орган))

**Отчет  
о деятельности некоммерческой организации  
и о персональном составе ее руководящих органов  
за 2017 г.**

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

Благотворительный фонд "АК БАРС СОЗИДАНИЕ"  
(полное наименование некоммерческой организации)

420124, Россия, Республика Татарстан, г.Казань, ул.Меридианная, д.1а  
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 1 0 6 1 6 0 0 0 5 2 4 2 5 дата включения в ЕГРЮЛ 1 7 1 0 2 0 0 6 г.

ИНН/КПП 1 6 5 8 0 7 9 6 9 0 / 1 6 5 7 0 1 0 0 1

<b>1</b>	<b>Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:</b>	
1.1	Социальная поддержка граждан;	
1.2	Содействие государственным и муниципальным структурам в решении социальных программ в сфере здравоохранения, образования, культуры, спорта и экологии.	
1.3		
1.4		
1.5		
1.6		
<b>2</b>	<b>Предпринимательская деятельность (если осуществляется, отметить знаком «V»):</b>	
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 (указать какая):	

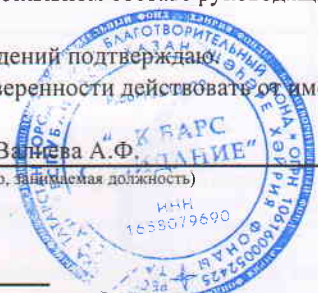
<b>3</b>	<b>Источники формирования имущества</b> (имеющиеся отметить знаком «V»):	
3.1	Членские взносы <sup>1</sup>	
3.2	Целевые поступления от российских физических лиц	V
3.3	Целевые поступления от иностранных физических лиц и лиц без гражданства	
3.4	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	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	V
3.11	Доходы от предпринимательской деятельности	
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>	<b>Совет Фонда</b>
	<small>(сведения о персональном составе указываются в листе А)</small>	
	Полное наименование высшего органа управления : Совет Фонда	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами: не реже одного раза в год	
	21	
4.2	<b>Исполнительный орган</b>	<b>Директор</b>
	<small>(сведения о персональном составе указываются в листе А)</small>	
	Полное наименование исполнительного органа: Директор	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>
	<small>(нужное отметить знаком «V»)</small>	
	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)	
	<small>(сведения о персональном составе указываются в листе А)</small>	
	Полное наименование руководящего органа	
	коллегиальный <input type="checkbox"/>	единоличный <input type="checkbox"/>
	<small>(нужное отметить знаком «V»)</small>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup>	
	Проведено заседаний <sup>2</sup>	

4.4	<b>Иной руководящий орган (при наличии)</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V»)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup> Проведено заседаний <sup>2</sup>
4.5	<b>Иной руководящий орган (при наличии)</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V»)
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами <sup>2</sup> Проведено заседаний <sup>2</sup>
4.6	<b>Иной руководящий орган (при наличии)</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)
	Полное наименование руководящего органа
	коллегиальный <input type="checkbox"/> единоличный <input type="checkbox"/> (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:

\_\_\_\_\_  
 Директор Ванцева А.Ф.  
 (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)



М. П. \_\_\_\_\_  
 (подпись)

13.03.2018г.  
 (дата)

<sup>1</sup> Заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве.  
<sup>2</sup> Заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным.

**Примечание.** Если сведения, включаемые 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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество <sup>1</sup>	Валиева Альфия Фуатовна
	Дата рождения <sup>2</sup>	21.01.1968
	Гражданство <sup>3</sup>	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность <sup>4</sup>	паспорт: серия 92 12 №472522, выдан отделом УФМС РФ по РТ в Приволжском районе гор.Казани 27.02.13г.
	Адрес (место жительства) <sup>5</sup>	РТ, г.Казань, ул.3-я Отарская, д.36
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании) <sup>6</sup>	Директор, протокол Заседания Совета Фонда №3 от 06.02.15г.
2	Фамилия, имя, отчество <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>	
3	Фамилия, имя, отчество <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:

Директор Валиева А.Ф.

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность)

М. П.

(подпись)

13.03.2018

(дата)

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.

Для лиц, не достигших 18 лет, также указывается основание (вид документа), подтверждающее приобретение полной дееспособности.

Для отсутствия гражданства указывается «лицо без гражданства».

Для иностранного гражданина или лица без гражданства указываются вид и данные документа, установленного федеральным законом или признаваемого в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства.

Указывается адрес регистрации по месту жительства физического лица: наименование субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры, для иностранных граждан и лиц без гражданства также указываются вид, данные и срок действия документа, подтверждающего право законно находиться на территории Российской Федерации.

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, указывается только реквизиты акта о его назначении (избрании) в состав руководящего органа.

Примечание: Лист А заполняется отдельно для каждого руководящего органа. Если сведения, включаемые в лист А, не помещаются на одной странице, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).



**Расписка**

Настоящим удостоверяется, что Кадермятова Мадина Рафаэлевна  
(фамилия, имя, отчество)

представил(а) в Управление Минюста РФ по Республике Татарстан  
(Минюст России (его территориальный орган))

дата получения « 13 » 04 2018 г.

отчет о деятельности Благотворительного фонда "АК БАРС СОЗИДАНИЕ"  
(полное наименование некоммерческой организации)

и о персональном составе ее руководящих органов за 2017 г. на 4 л.

Должность федерального государственного  
гражданского служащего Минюста России (его  
территориального органа), принявшего отчет  
Фамилия  
Имя  
Отчество

Верхунов слух. эксперт  
Владимир  
Римов  
Ильинич  
(подпись)

Расписку получил Вад. Кадермятова М. Р. 13.04.2018  
(подпись, фамилия, инициалы, дата)

**Примечание.** Лист Б заполняется федеральным государственным гражданским служащим Минюста России (его территориального органа) в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй — остается в Минюсте России (его территориальном органе).

Управление Министерства юстиции  
Российской Федерации по  
Республике Татарстан  
**ПОЛУЧЕНО**  
(подпись)

Прошито, пронумеровано и  
Скреплено печатью

5 (пять)

листов

Директор Благотворительного  
фонда

«АК БАРС СОЗИДАНИЕ»

/ А.Ф.

З.И. РАХИМОВА

