

**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 источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Министерство юстиции Российской Федерации по Ростовской области

(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет
о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее
руководящих органов и работников**

за 2023 год

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

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА

(полное наименование некоммерческой организации)

643,347320,Ростовская обл.,,Цимлянск г,Свердлова ул,53,,дом,,

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	2	2	6	1	0	0	0	2	4	0	8	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

-	-	.	-	-	.	-	-	-	-	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания престарелым и инвалидам
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")		
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг		V
2.2	Иная деятельность		
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах		
2.2.2	Операции с ценными бумагами		
2.2.3	Иная 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 российских коммерческих организаций		
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций		
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств		
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств		
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций		
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан		
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства		
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица		
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы		
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))		
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)		
3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)		
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))		
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))		
3.13	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 или лица без гражданства		
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы		
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))		
	Указать иностранный источник		
3.15	Гранты		
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств		
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований		V
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности		V
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):		

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	
	Проведено заседаний	
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	26

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:

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Агеева Елена Адамовна
	Дата рождения	22.02.1971
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 15, № 915408, выдан: 10 марта 2016 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Свердлова, д. 53
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер 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 субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Агеева Елена Адамовна
	Дата рождения	22.02.1971
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 15, № 915408, выдан: 10 марта 2016 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Свердлова, д. 53
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Закиева Елена Васильевна
	Дата рождения	23.07.1979
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 02, № 683202, выдан: 10 июля 2002 года, Отделом внутренних дел Цимлянского района Ростовской области, код подр. 612-065
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Свердлова, д. 37
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Байгаринова Евгения Борисовна
	Дата рождения	01.06.1971
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 15, № 915786, выдан: 16 июня 2016 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347311, Ростовская область, р-н Цимлянский, х Лозной, ул Аббясева, д. 48
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

_____ МП (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Банит Алла Авакумовна
	Дата рождения	16.01.1964
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 08, № 392799, выдан: 25 февраля 2009 года, Межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в городе Цимлянске , код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347311, Ростовская обл, р-н Цимлянский, х Лозной, ул Аббясева, д. 57
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бондаренко Татьяна Михайловна
	Дата рождения	17.08.1974
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 19, № 601280, выдан: 29 августа 2019 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347314, Ростовская область, р-н Цимлянский, п Дубравный, ул Лесхозная, д. 9, кв. 1
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зуйкова Ирина Павловна
	Дата рождения	14.11.1965
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 10, № 859661, выдан: 24 ноября 2010 года, Отделением в городе Цимлянске межрайонного отдела УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская , код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347314, Ростовская обл, р-н Цимлянский, п Дубравный, ул Лесхозная, д. 58
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

_____ МП (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коваленко Наталья Михайловна
	Дата рождения	07.01.1961
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 05, № 563041, выдан: 07 февраля 2006 года, Отделом внутренних дел Цимлянского района Ростовской области, код подр. 612065
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347316, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Терновская, пер Театральный, д. 4
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Колесникова Елена Николаевна
	Дата рождения	17.12.1970
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 15, № 892691, выдан: 20 января 2016 года, Межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в поселке Зимовники, код подр. 610033
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347304, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Советская, д. 48
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кушнарёва Светлана Викторовна
	Дата рождения	26.05.1963
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 08, № 255018, выдан: 05 июня 2008 года, Межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в городе Цимлянске, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347325, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Степная, д. 51
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Латышева Татьяна Владимировна
	Дата рождения	24.03.1980
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 04, № 226475, выдан: 07 августа 2003 года, Отделом внутренних дел Цимлянского района Ростовской области, код подр. 612065
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347316, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Терновская, ул Набережная, д. 5
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Левшина Наталья Николаевна
	Дата рождения	17.11.1983
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 23, № 084305, выдан: 29 ноября 2022 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347314, Ростовская обл, р-н Цимлянский, п Дубравный, ул Садовая, д. 2
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лихачева Оксана Леонидовна
	Дата рождения	02.07.1981
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 05, № 027298, выдан: 02 июля 2004 года, Отделом внутренних дел Цимлянского района Ростовской области, код подр. 612-065
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Ленина, д. 72/28
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лысова Ирина Юрьевна
	Дата рождения	23.02.1964
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 08, № 392857, выдан: 05 марта 2009 года, Межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в городе Цимлянске, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347304, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Набережная, д. 56
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Наймушина Елена Владимировна
	Дата рождения	08.09.1978
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 24, № 491298, выдан: 16 сентября 2023 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347314, Ростовская область, р-н Цимлянский, п Дубравный, ул Лесхозная, д. 54
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пантюхина Валентина Вячеславовна
	Дата рождения	23.05.1965
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 09, № 709172, выдан: 17 июня 2010 года, Отделением в городе Цимлянске межрайонного отдела УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347323, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Московская, д. 78, кв. 31
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рейнгард Ольга Михайловна
	Дата рождения	05.05.1968
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 12, № 300002, выдан: 16 мая 2013 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, пер Дружиновский, д. 14
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Самохина Ольга Анатольевна
	Дата рождения	19.06.1973
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 18, № 341256, выдан: 11 июля 2018 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347300, Ростовская обл, р-н Цимлянский, х Черкасский, ул Центральная, д. 11
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Санина Наталья Викторовна
	Дата рождения	13.02.1969
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 13, № 466232, выдан: 21 февраля 2014 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347323, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, пер Новый, д. 2, кв. 1
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

_____ МП (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Санина Наталья Сергеевна
	Дата рождения	08.03.1964
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 08, № 485284, выдан: 02 апреля 2009 года, Межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в городе Цимлянске, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347323, Ростовская обл, р-н Цимлянский, г Цимлянск, пер Новый, д. 2, кв. 2
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сафонова Юлия Александровна
	Дата рождения	24.07.1989
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 22, № 860206, выдан: 28 июля 2022 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347304, Ростовская область, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Заречная, д. 39
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Солнцева Анастасия Олеговна
	Дата рождения	03.08.1986
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 05, № 694384, выдан: 21 сентября 2006 года, Отделом внутренних дел Цимлянского района Ростовской области, код подр. 612-065
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347320, Ростовская область, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Маяковского, д. 104а
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фетисова Наталья Витальевна
	Дата рождения	24.09.1970
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 15, № 776757, выдан: 05 октября 2015 года, Отделением в гор.Цимлянске межрайонным отделом УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347325, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Социалистическая, д. 75
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фролова Наталья Алексеевна
	Дата рождения	12.08.1965
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 10, № 808918, выдан: 02 сентября 2010 года, Отделением в городе Цимлянске межрайонного отдела УФМС России по Ростовской области в ст.Романовская, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347311, Ростовская обл, р-н Цимлянский, х Лозной, пер Молодежный, д. 10
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шульцева Ирина Борисовна
	Дата рождения	10.06.1978
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 23, № 260421, выдан: 15 июня 2023 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610-062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, Ростовская область, р-н Цимлянский, г Цимлянск, ул Иринаина, д. 21/92-а, кв. 19
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник

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

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

_____ МП (при наличии)

_____ (подпись)

_____ (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ "СОЦИАЛЬНАЯ ПОМОЩЬ" ЦИМЛЯНСКОГО РАЙОНА
(полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щевкун Марина Витальевна
	Дата рождения	15.06.1974
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 19, № 532698, выдан: 26 июня 2019 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347325, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Ленина, д. 4
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Щевкун Марина Витальевна
	Дата рождения	15.06.1974
	Гражданство	РОССИЯ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт гражданина РФ, серия: 60 19, № 532698, выдан: 26 июня 2019 года, ГУ МВД России по Ростовской области, код подр. 610062
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	РОССИЯ, 347325, Ростовская обл, р-н Цимлянский, ст-ца Красноярская, ул Ленина, д. 4
	Должность, реквизиты трудового договора	Социальный работник
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

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

МП (при наличии)

(подпись)

(дата)