

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Главное управление Минюста России по Москве
(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»

Ассоциация "Саморегулируемая организация "Международное объединение проектировщиков"

(полное наименование некоммерческой организации)

109240, РОССИЯ, Г. МОСКВА, МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ТАГАНСКИЙ ВН.ТЕР.Г.,
НИКОЛОЯМСКАЯ УЛ., Д. 13, СТ. 1, ЭТАЖ 6, КОМ. 23, 25

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	9	7	7	9	9	0	0	7	5	1	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

0	5
---	---

 .

0	5
---	---

 .

2	0	0	9
---	---	---	---

 г.

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Разработка и утверждение внутренних документов Ассоциации СРО "МОП"
1.2	Прием в члены Ассоциации СРО "МОП" юридических лиц, осуществляющих подготовку проектной документации
1.3	Ведение реестра членов Ассоциации СРО "МОП" и официального сайта в сети Интернет
1.4	Осуществление контроля за деятельностью членов Ассоциации СРО "МОП", в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и внутренних документов Ассоциации СРО "МОП"

1.5	Осуществление анализа деятельности членов Ассоциации СРО "МОП" на основании информации, представленной ими в форме отчетов	
1.6	Рассмотрение обращений, поступивших в Ассоциацию СРО "МОП"	
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)	V
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 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	
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	
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	Общее собрание членов Ассоциации СРО "МОП"
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	2 (два)
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП"
	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	Постоянно действующий коллегиальный орган управления Ассоциации СРО "МОП" (Совет Ассоциации СРО "МОП")
	единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input checked="" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком «V»)	

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	Не реже одного раза в три месяца
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	20 (двадцать)
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
	(нужное отметить знаком «V»)	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	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 style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px;" 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					
	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">единоличный</td> <td style="width: 50%; 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> <p style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</p>	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 руководящий орган является коллегиальным)					
4.7	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	10 (десять)				

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:

Абрамов Валерий Павлович, Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП"

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


(подпись)



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

Постоянно действующий коллегиальный орган управления Ассоциации СРО "МОП"
(Совет Ассоциации СРО "МОП")

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Шамузафаров Анвар Шамухамедович
	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)	Президент Совета Ассоциации СРО "МОП". Независимый член Совета Ассоциации СРО "МОП". Избран членом и Президентом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Горбачев Дмитрий Викторович
	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)	Независимый член Совета Ассоциации СРО "МОП". Избран членом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023)

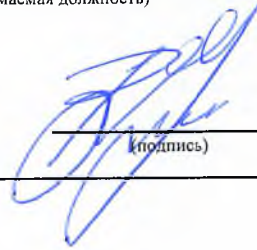
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Герхард Гритцнер Gerhard Gritzner
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Независимый член Совета Ассоциации СРО "МОП". Избран членом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023)	
4	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)	Член Совета Ассоциации СРО "МОП". Представитель организации - члена Ассоциации СРО "МОП": ООО "Спектрум-Холдинг", менеджер проектов. Избран членом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023)	

5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Иткина Наталья Николаевна
	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)	Член Совета Ассоциации СРО "МОП". Представитель организации - члена Ассоциации СРО "МОП": АО «Смоленский промстройпроект», заместитель генерального директора. Избрана членом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023).	
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Переверзев Александр Федорович
	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)	Независимый член Совета Ассоциации СРО "МОП". Избран членом Совета Ассоциации СРО "МОП" на основании решения Общего собрания (протокол № 26 от 28.02.2023)	

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

Абрамов Валерий Павлович, Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП"

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



(подпись)



(дата)

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

Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП"

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абрамов Валерий Павлович
	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)	Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП". Избран решением Общего собрания сроком на пять лет (протокол № 26 от 28.02.2023)
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)	

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации:
Абрамов Валерий Павлович, Генеральный директор Ассоциации СРО "МОП"

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



(подпись)



Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Ассоциация "Саморегулируемая организация "Международное объединение проектировщиков"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Абрамов Валерий Павлович
	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	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ельникова Людмила Владимировна
	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	

3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соколова Марина Валерьевна
	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		
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калашова Елена Закирзяновна
	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		

5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пегушева Анастасия Александровна
	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		
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гусев Виктор Юрьевич
	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		

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Фетисова Алла Николаевна
	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		
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Горячкина Юлия Михайловна
	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		


9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Подлесная Анна Маратовна
	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	
10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Соколов Михаил Владимирович
	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:

Абрамов Валерий Павлович, Генеральный директор Ассоциации
 СРО "МОП"

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

М. П. (при наличии)



(подпись)



09.04.2024

(дата)

Всего прошнуровано,

пронумеровано и скреплено

печатью 15 листов

