

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 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	
3.5	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.6	Целевые поступления от иностранных некоммерческих неправительственных организаций	
3.7	Целевые поступления от иных иностранных организаций	
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 или лица без гражданства	
3.11	Гранты	
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):	

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 документами	1 раз в полугодие
	Проведено заседаний	3
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Главный врач
	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	
	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 иного руководящего органа	
	единоличный <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V») коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> (нужное отметить знаком «V») коллегиальный <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" 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)	

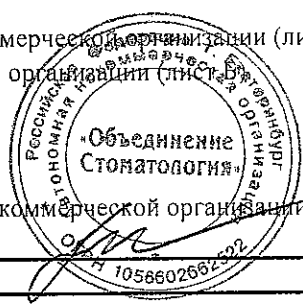
Приложения:

- 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:

Портнягин Алексей Витальевич, главный врач



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

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) Фамили (согласно документу, удостоверяющему личность)	Портнягин Алексей Витальевич
	Дата рождения	06 мая 1960г.
	Гражданство	РФ
	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)	Главный врач, Протокол №57 от 05.07.2018г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Прудков Александр Иосифович
	Дата рождения	06 января 1957г.
	Гражданство	РФ
	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)	Представитель учредителя, Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области №103-п от 25.01.2021г.
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воложенинов Борис Юрьевич
	Дата рождения	19.05.1963г.
	Гражданство	РФ
	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)	Представитель учредителя, Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области №103-п от 25.01.2021г.

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

Портнягин Алексей Витальевич, главный врач

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



13.02.23

(дата)