|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Страница | | | | | | | **0** | **1** |
|  | Форма № | **О** | | **Н** | **0** | | **0** | **0** | **2** |
| В | Управление Министерства юстиции Российской Федерации по г. Москве | |  | | |  | | | |
|  | (наименование уполномоченного органа (его территориального органа) | |  | | |  | | | |

# Уведомление

**о расходовании некоммерческой организацией денежных средств и об использовании иного имущества, включая полученные**

**от международных и иностранных организаций, иностранных**

**граждан и лиц без гражданства**

за\_\_\_2016\_\_\_ г.

**Некоммерческая организация Фонд поддержки инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата "Преодолей-ка" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(полное наименование некоммерческой организации)

105077, г. Москва, ул. Средняя Первомайская, д.4, стр.1.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес (место нахождения) органа, по которому осуществляется связь с некоммерческой организацией)

ГУ МЮ РФ Москва

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование регистрирующего органа)

ОГРН 1137799016805 10.09.2013 г.

ИНН/КПП 7719290767/771901001

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.** | | | **Сведения о расходовании целевых денежных средств** | **Назначение (цель) расходования** | | | **Фактически израсходовано1** | | | | |
| **1.1.** | | | **Российские поступления**2 | 5 693 138 | | | - | | | | |
|  | | | 1.1.1. Вид расходования (наименование): | - | | | - | | | | |
|  | | | Благотворительная деятельность |  | | | 3 193 976 | | | | |
| Обеспечение деятельности фонда |  | | | 932 651 | | | | |
| Хозрасходы, услуги банка |  | | | 35 775 | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
| **1.2.** | | | **Иностранные поступления**3 | 1 306 052 | | | - | | | | |
|  | | | 1.2.1. Вид расходования (наименование): | - | | | - | | | | |
|  | | | Благотворительная деятельность |  | | | 1 209 192 | | | | |
| Специнвентарь ( инвалидная танцевальная кресло-коляска ) |  | | | 96 860 | | | | |
|  |  | | |  | | | | |
|  | | |  |  | | |  | | | | |
| **2.** | | | **Сведения о расходовании иных денежных средств, в том числе полученных от продажи товаров, выполнения работ, оказания услуг** | | | | **Фактически израсходовано**1 | | | | |
| **2.1.** | | | **Российские поступления**2 | | | | - | | | | |
|  | | | 2.1.1.Вид расходования (наименование): | | | | - | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
| **2.2.** | | | **Иностранные поступления**3 | | | | - | | | | |
|  | | | 2.2.1. Вид расходования (наименование): | | | | - | | | | |
|  | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | | |
|  | Страница | | | | | | | | | **0** | **2** |
|  | | Форма № | | | **О** | **Н** | | **0** | **0** | **0** | **2** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.** | **Сведения об использовании иного имущества** | **Вид (способ) использования** | **Отчуждено (реализовано)**  (реквизиты документа)4 |
| **3.1.** | **Российские поступления**2 | - | - |
|  | 3.1.1. Основные средства (указать наименование): | - | - |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | 3.1.2. Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по видам): | - | - |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **3.2.** | **Иностранные поступления**3 | - | - |
|  | 3.2.1. Основные средства (указать наименование): | - | - |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | 3.2.2. Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по видам): | - | - |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Уполномоченное лицо некоммерческой организации, назначенное в установленном порядке:

Гонек Анна Олеговна, президент фонда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета:

Гонек Анна Олеговна, президент фонда

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Если сумма проставлена не в рублях, указываются наименование валюты и единица измерения.

2 Отражаются денежные средства, полученные от российской организации, гражданина Российской Федерации, а также иное имущество, полученное (приобретенное) от российской организации, гражданина Российской Федерации или созданное за счет средств указанных лиц.

3 Отражаются денежные средства, полученные от международной или иностранной организации, иностранного гражданина, лица без гражданства, а также иное имущество, полученное (приобретенное) от международной или иностранной организации, иностранных граждан, лиц без гражданства или созданное за счет средств указанных лиц.

4 Для иного имущества, сгруппированного по видам, заполняется, если суммарная остаточная (балансовая) стоимость такого имущества, переданного одному лицу, равна или превышает 10тыс. рублей.

Примечание. Если сведения, включаемые в уведомление, не умещаются на страницах, предусмотренных настоящей формой, заполняется необходимое количество страниц (с нумерацией каждой из них).

Уведомление заполняется от руки печатными буквами чернилами или шариковой ручкой синего или черного цвета либо машинописным способом в одном экземпляре, прошивается, нумеруется, количество листов подтверждается подписью уполномоченного лица некоммерческой организации, назначенного (избранного) в установленном порядке, на обороте последнего листа на месте прошивки. При отсутствии

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Страница | | | | | **0** | **1** |
|  | Форма № | | **О** | **Н** | **0** | **0** | **0** | **2** |

**Лист А**

**Расписка уполномоченного органа**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Настоящим удостоверяется, что** | | | | | Гонек Анна Олеговна | | | | | | |
|  | | | | | (фамилия, имя, отчество) | | | | | | |
| **представил, а** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **получил** | | " \_\_\_ " | \_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_ г. | | |  | | **вх. №** | | \_\_\_\_\_\_\_ |
|  | |  |  | | |  | | |  | | |
| **Уведомление о расходовании**  Некоммерческая организация Фонд поддержкиинвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата "Преодолей-ка" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| (полное наименование некоммерческой организации) | | | | | | | | | | | |
| **денежных средств и об использовании иного имущества, включая полученные от международных и иностранных организаций, иностранных граждан и лиц без гражданства за**\_\_\_\_\_\_2016\_\_\_\_\_\_\_ **г. на** \_\_\_2\_\_\_ **л.** | | | | | | | | | | | |
| Должность работника уполномоченного органа | | | | | | | |  | | | |
| Фамилия | | | | | | | |  | | | |
| Имя | | | | | | | |  | | | |
| Отчество | | | | | | | |  | | | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | М.П. | | | | | | | | | (подпись) | |

Примечание. Лист А заполняется уполномоченным органом в 2 экземплярах, один из которых выдается некоммерческой организации, а второй   
остается в уполномоченном органе.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_