

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185
(в ред. Приказа Минюста России
от 29.03.2023 № 54)

**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 Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Татарстан
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2024 г.

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

Ассоциация "Саморегулируемая организация "Казанское объединение проектировщиков"
(полное наименование некоммерческой организации)

РТ, г. Казань, ул. Энергетиков д.9, пом.24,25,26,26,28

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

1	0	9	1	6	0	0	0	0	4	1	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения
в ЕГРЮЛ

1	9	.	1	1	.	2	0	0	9	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	контроль за деятельностью членов Ассоциации
1.2	ведение реестра членов Ассоциации в составе единого реестра сведений о членах СРО и их обязательствах
1.3	применение мер дисциплинарного воздействия в отношении членов Ассоциации
1.4	разработка и установление условий членства в организации юридических лиц и

УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА
ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ
ТАТАРСТАН

26.02.25
Александров В. Н. Сидор

1.5	разработка стандартов СРО и иных внутренних документов	
1.6	рассмотрение жалоб на действия (бездействие) членов Ассоциации и иные обращения	
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 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 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	
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	
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
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	1
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Президент Ассоциации
	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	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является	
4.3	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Правление Ассоциации
	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	39
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является	
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> единоличный <input type="checkbox"/> коллегиальный <input type="checkbox"/> </div> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	

	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	<p style="text-align: center;"> единоличный коллегиальный </p> <p style="text-align: center;"> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> <input style="width: 40px; height: 20px; border: 1px solid black;" type="checkbox"/> </p> <p style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</p>	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является	
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:

Президент Галявиева Татьяна Владимировна

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



Галявиева Татьяна Владимировна
(подпись)

25.02.2025

(дата)

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Президент

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галявиева Татьяна Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Ассоциации СРО "КОП", Протокол №35 от 17.04.2024г. Общего собрания членов
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)	

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	2
---	---

Лист А

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

Танисветов Т.В

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



Танисветов (подпись)

25.06.2025

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Ассоциация "Саморегулируемая организация "Казанское объединение проектировщиков"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галявиева Татьяна Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Исмагилов Фарид Ильдарович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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:		
<p><i>Тамбиева Т.А.</i></p> <p>(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (при наличии)</p>		
<p><i>Тамбиева</i></p> <p>(подпись)</p>		<p><i>21.02.2025</i></p> <p>(дата)</p>



Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление Ассоциации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Волокитина Юлия Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Председатель Правления Ассоциации, Протокол №34 Общего собрания членов от 26.04.2023г. (директор члена Ассоциации)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Часов Михаил Львович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Правления Ассоциации, Протокол №34 Общего собрания членов от 26.04.2023г. (директор члена Ассоциации)

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

Тамбовская Т.А.

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



_____ (подпись)

25.02.2025

_____ (дата)

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление Ассоциации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефимов Евгений Владимирович
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Правления Ассоциации, Протокол №34 Общего собрания членов от 26.04.2023г. (директор члена Ассоциации)
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чубарец Роза Георгиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Правления Ассоциации, Протокол №34 Общего собрания членов от 26.04.2023г.

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

Тамеевская Т.А.

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



Тамеевская

(подпись)

25.02.2025

(дата)

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Правление Ассоциации

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Андрюшин Денис Валерьевич
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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 Правления Ассоциации, Протокол №34 Общего собрания членов от 26.04.2023г.
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:

Тамбиева Т.В

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



Тамбиева Т.В
(подпись)

25.02.2025
(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации
 ссоциация "Саморегулируемая организация "Казанское объединение проектировщиков"
 (полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ефимова Гузель Шаухатовна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Наумова Галина Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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:

Ефимова Г.С.

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



25.02.2025

(дата)