

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

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 государств, их государственных органов, международных и иностранных организаций, иностранных граждан, лиц без гражданства либо уполномоченных ими лиц и (или) от граждан Российской Федерации или российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от указанных источников, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества, и (или) 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

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Удмуртской Республике
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2022 г.**

представляется в соответствии с пунктом 3 статьи 32 Федерального закона от 12.01.1996 № 7-ФЗ "О некоммерческих организациях"
Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое образовательное-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

427432, Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Победы, дом 7

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

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

1	1	.	0	5	.	2	0	1	2	г.
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Дополнительное образование детей
1.2	Предоставление социальных услуг без обеспечения проживания
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 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	
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	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	
	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	
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	
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	

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Полное наименование иного руководящего </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	Полное наименование иного руководящего		единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
Полное наименование иного руководящего							
единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>						
(нужное отметить знаком "V")							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным) </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Проведено заседаний (заполняется в случае, если </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)		Проведено заседаний (заполняется в случае, если			
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)							
Проведено заседаний (заполняется в случае, если							
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)						
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Полное наименование руководящего органа </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;"> единоличный <input type="checkbox"/> </td> <td style="text-align: center;"> коллегиальный <input type="checkbox"/> </td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">(нужное отметить знаком "V")</td> </tr> </table>	Полное наименование руководящего органа		единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>	(нужное отметить знаком "V")	
Полное наименование руководящего органа							
единоличный <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>						
(нужное отметить знаком "V")							
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"> Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным) </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="width: 50%;"> Проведено заседаний (заполняется в случае, если </td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> </table>	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)		Проведено заседаний (заполняется в случае, если			
Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)							
Проведено заседаний (заполняется в случае, если							
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: Директор Алексеенко Виталий Викторович

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

Директор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алексеевко Виталий Викторович
	Дата рождения	31.01.1980
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 12 310520, выдан Отделом УФМС России по УР в г. Воткинске от 25.01.2013
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 8 Марта, д. 3, кв. 76
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, РЕШЕНИЕ № 1 Единственного учредителя от 09.04.2012г.
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	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 наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы,	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Директор Алексеевко Виталий Викторович

15.03.2023

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

М.П.

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алексеевко Виталий Викторович
	Дата рождения	31.01.1980
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 12 310520, выдан Отделом УФМС России по УР в г. Воткинске от 25.01.2013
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 8 Марта, д. 3, кв. 76
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор, от 11.05.2012 №1-1
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ларионова Елена Владимировна
	Дата рождения	12.12.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 20 887532, выдан МВД по Удмуртской Республике от 18.12.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Волгоградская, 15-24
	Должность, реквизиты трудового договора	Управляющий, от 01.01.2013 №1
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лушникова Ольга Сергеевна
	Дата рождения	18.03.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 08 988012, выдан Отдел УФМС России по Удмуртской Республике в г. Воткинске от 25.03.2009
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Кирова, 70-35
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Директор Алексеевко Виталий Викторович

15.03.2023

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

М.П.

(подпись)

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

 Страница

0	2
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Алексеевко Елена Павловна
	Дата рождения	24.04.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 20 855467, выдан МВД по Удмуртской Республике от 07.07.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 8 Марта, д. 3, кв. 5
	Должность, реквизиты трудового договора	учитель-логопед, от 10.12.2013 №15-1
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Измествьева Эльвира Рашидовна
	Дата рождения	04.05.1976
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 03 318541, выдан УВД г.Воткинска Удмуртской Республики от 24.09.2003
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Гастелло, 8-37
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 01.01.2013 №3
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Кошкарова Надежда Алексеевна
	Дата рождения	26.11.1973
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 18 747662, выдан МВД по Удмуртской Республике от 04.12.2018
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Степана Разина, 5-185
	Должность, реквизиты трудового договора	учитель-логопед, от 01.01.2015 №23

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

Директор Алексеевко Виталий Викторович
М.П.
15.03.2023
(дата)

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

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Беляева Елена Ивановна
	Дата рождения	05.01.1965
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 09 041036, Отдел УФМС России по Удмуртской Республике в г.Воткинске от 01.02.2010
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Королёва, 12-38
	Должность, реквизиты трудового договора	учитель-логопед, от 29.08.2016 №44
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чистова Галина Юрьевна
	Дата рождения	13.03.1982
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 03 020519, УВД г.Воткинска Удмуртской Республики от 27.12.2002
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Пролетарская, 9-42
	Должность, реквизиты трудового договора	учитель-логопед, от 20.08.2013 №14
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Поткина Мария Абулгайновна
	Дата рождения	17.04.1972
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 17 626456, выдан Отдел УФМС России по Удмуртской Республике в г.Воткинске от 21.04.2017
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Ленинградская, 2-10
	Должность, реквизиты трудового договора	учитель-логопед, от 20.01.2014 №16

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

Директор Алексеенко Виталий Викторович (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П.	_____ (подпись)	15.03.2023 (дата)
--	------	--------------------	----------------------

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	4
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Колясьева Валентина Мануиловна
	Дата рождения	22.09.1960
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 05 630655, УВД г.Воткинска и Воткинского района Удмуртской Республики от 14.11.2005
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Рабочая, 19-5
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по логопедическому массажу, от 07.09.2020 №85
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Рожкова Наталья Авенировна
	Дата рождения	07.12.1970
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 15 540002, Отдел УФМС России по Удмуртской Республике в г.Воткинске от 22.12.2015
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1 Мая, 5-17
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог-психолог, от 11.11.2019 №81
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сутыгина Ксения Викторовна
	Дата рождения	06.05.1996
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 20 887463, выдан МВД России по Удмуртской Республике от 16.12.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 8 Марта, 3-76
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 01.03.2021 №98

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

Директор Алексеенко Виталий Викторович 15.03.2023
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Попова Светлана Анатольевна
	Дата рождения	11.02.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 00 229367, УВД г.Воткинска Удмуртской Республики от 12.07.2001
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Луначарского, 42а-50
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 07.09.2020 №88
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Дзюина Ирина Алексеевна
	Дата рождения	21.08.1973
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 18 733507, МВД России по Удмуртской Республике от 01.09.2018
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1905 года, 16-4
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 07.09.2020 №87
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ханкина Лариса Сергеевна
	Дата рождения	04.08.1975
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 20 864997, выдан МВД по Удмуртской Республике от 01.09.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1 Мая, 19-43
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 07.09.2020 №86

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

Директор Алексеенко Виталий Викторович		15.03.2023
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П. (подпись)	(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	6
---	---

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Зылева Анна Николаевна
	Дата рождения	11.11.1990
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 11 207928, Отдел УФМС России по Удмуртской Республике в г.Воткинске от 29.09.2011
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1 Мая, 169-51
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 20.10.2022 №179
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Перова Светлана Сергеевна
	Дата рождения	15.05.1986
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 06 766207, УВД г.Воткинска и Воткинского района Удмуртской Республики от 02.03.2007
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Мичурина, 9-72
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 02.09.2019 №75
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Богатырева Татьяна Андреевна
	Дата рождения	19.06.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 12 328264, выдан МО УФМС России по Удмуртской Республике в г.Воткинске от 29.04.2013
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Королёва, 21-6
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 07.09.2020 №89

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

<p>Директор Алексеенко Виталий Викторович _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)</p>	<p>М.П.</p>	<p>_____ (подпись)</p>	<p>15.03.2023 _____ (дата)</p>
--	-------------	----------------------------	--

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коровникова Ольга Николаевна
	Дата рождения	20.12.1952
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 00 270607, УВД г.Воткинска Удмуртской Республики от 30.08.2001
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Мичурина, 10-2
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 07.09.2021 №100
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Белоногова Евгения Алексеевна
	Дата рождения	14.07.1989
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9413 359815, УВД г.Воткинска Удмуртской Республики от 23.09.2013
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. 1905 года, 7-21
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 01.12.2021 №110
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воротова Александра Владимировна
	Дата рождения	03.09.1998
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9420 880048, МВД по Удмуртской Республике от 25.09.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. ул. Гастелло, 2-106
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 01.12.2021 №111

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

Директор Алексеенко Виталий Викторович

15.03.2023

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

(подпись)

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Автономная некоммерческая организация дополнительного образования "Логопедическое
образовательно-развивающее агентство"

(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мусихина Юлия Михайловна
	Дата рождения	15.06.2002
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 22 026388, МВД по Удмуртской Республике от 17.08.2022
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Курчатова, 4-63
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 11.10.2022 №178
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сысоева Татьяна Анатольевна
	Дата рождения	27.12.1974
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 94 19 832684, МВД по Удмуртской Республике от 23.01.2020
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	Удмуртская Республика, г. Воткинск, ул. Свободы, 39-6
	Должность, реквизиты трудового договора	Педагог дополнительного образования, от 01.11.2022 №180
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Директор Алексеенко Виталий Викторович

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

М.П.

(подпись)

15.03.2023

(дата)