Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

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 Министерства юстиции РФ по Калининградской области
(Минюст России (территориальный орган Минюста России)

Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе ее руководящих органов и работников
за 2021 г.

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

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Институт современного образования" (полное наименование некоммерческой организации)

236039, Российская Федерация, Калининградская область, г. Калининград, ул. Эпроновская, дом 1.
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 1163926063916 дата включения в ЕГРЮЛ 04.05.2016 г.

1	**Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами**
1.1	Образовательная деятельность в сфере дополнительного профессионального образования
1.2	
1.3	
1.4	
1.5	
1.6	

Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Калининградской области
«13» 04 2022 г.

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

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	
3.11	Гранты	V
3.12	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.13	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	V
3.14	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.15	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать какие):	

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 3 |

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	5
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный [V] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	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	Общее собрание работников
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [V]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Педагогический совет
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [V]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	2
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 0 | 4 |

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	Управляющий совет
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [V]	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	1
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный [ ] (нужное отметить знаком "V") коллегиальный [ ]	
	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: Гасфорд Наталья Александровна, директор 01.04.2022 г.

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ИНН 3906987575 ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Учредитель
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гасфорд Наталья Александровна
	Дата рождения	15.05.1971 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 620061 выдан 14.06.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области Московского р-на гор. Калининграда.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236039, Калининградская область, г. Калининград, пер. Малый, дом 3, кв. 12
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Учредитель, решение учредителя от 11.04.2016 г. №1
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, номера дома и квартиры)	
	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, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — М.П. — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (подпись) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ИНН 3906987575 ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Директор
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гасфорд Наталья Александровна
	Дата рождения	15.05.1971 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 620061 выдан 14.06.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области Московского р-на гор. Калининграда.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236039, Калининградская область, г. Калининград, пер. Малый, дом 3, кв. 12
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Приказ от 01.06.2016 г. № 01 л.
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, номера дома и квартиры)	
	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, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ИНН 3906987575 ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист А

Сведения о персональном составе
руководящих органов некоммерческой организации

Управляющий совет
(полное наименование руководящего органа)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гасфорд Наталья Александровна
	Дата рождения	15.05.1971 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 620061 выдан 14.06.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области Московского р-на гор. Калининграда.
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236039, Калининградская область, г. Калининград, пер. Малый, дом 3, кв. 12
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор. Решение учредителя от 28.08.2021 № 5
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Островская Ирина Ивановна
	Дата рождения	05.03.1955
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2700 099702 выдан 12.09.2000 г. ОВД Центрального района г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236001, Калининградская область, г. Калининград, б-р Ф Лефорта, дом 24, кв. 76
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Представитель общественности. Решение учредителя от 28.08.2021 г. № 5
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Максименко Елена Александровна
	Дата рождения	15.11.1977 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 642703 выдан 08.11.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области в Ленинградском районе г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236001, Калининградская область, г. Калининград, б-р Ф Лефорта, дом 24, кв. 73
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Проектный менеджер. Решение учредителя от 28.08.2021 г. № 5

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — М.П. — (подпись) — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ИНН 3906987575 ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования "Институт соременного образования"
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Бушмина Алена Игоревна
	Дата рождения	06.02.1976 г
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2720 867308 выдан 09.04.2001 г. УМВД России по Калининградской области
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236000. г. Калининград, ул. Чекистов, дом 120, кв.17
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель РЦФГ. Приказ от 23.06.2021 г. № 12 л.
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вишничкина Елена Вячеславовна
	Дата рождения	24.08.1974 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2719 791952 выдан 11.09.2019 УМВД России по Калининградской области в Московском районе г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236034, г. Калининград, улю Дзержинского, дом 166, кв.16
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора. Приказ от 23.11.2020 г. 3 10 л.
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гасфорд Наталья Александровна
	Дата рождения	15.05.1971 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 620061 выдан 14.06.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области Московского
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236039, Калининградская область, г. Калининград, пер. Малый, дом 3, кв. 12
	Должность, реквизиты трудового договора	Директор. Приказ от 01.06.2016 г. № 01 л.

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — М.П. — (подпись) — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (дата)

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
мерческая организация дополнительного профессиоального образования"Учебно - методический центр соремен
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Максименко Елена Александровна
	Дата рождения	15.11.1977 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2705 017795 вылан 01.03.2006 г. ОВД Ленинградского района г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236001, Калининградская область, г. Калининград, б-р Ф Лефорта, дом 24, кв. 73
	Должность, реквизиты трудового договора	Проектный менеджер. Приказ от 23.06.2021 г. № 12 л.
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мельник Зинаида Николаевна
	Дата рождения	22.06.1964 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2709 241372 вылан 27.03.2009 г. УФМС России по Калининградской области в Центральном районе
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236019, г. Калининград, ул. Хрисанфова, дом 13
	Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер Приказ от 01.04.2017 г. № 11 л.
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мостовая Светлана Эдуардовна
	Дата рождения	17.09.1965 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2710 017795 выдан 07.10.2010 г. отделом УФМЧ РФ по Калининградской области в Московском райцоне г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Калининград, пос. Прибрежный, ул. Строительная, , дом 9а, кв. 53
	Должность, реквизиты трудового договора	Преподаватель. Приказ от 12.09.2019 г. № 17 л.

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — (подпись) — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Форма №	О	Н	0	0	0	1
Страница					1	0

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
мерческая организация дополнительного профессиоального образования"Учебно - методический центр соремен
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мирзоян Евгений Эдуардович
	Дата рождения	15.06.1992 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2702 671990 выдан 28.11.2002 г. ОВД Центрального района г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236000, г. Калининград, ул. Р-Корсакова, дом 9, кв. 2
	Должность, реквизиты трудового договора	Преподаватель. Приказ от 14.10.2019 г. № 18 л.
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Осовская Мария Александровна
	Дата рождения	17.05.1986 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	2711 088203 выдан 08.12.2011 г. отделом УФМС России по Калининградской области в Московском районе г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236000, г. Калининград, ул. Р- Корсакова, дом 7, кв.6
	Должность, реквизиты трудового договора	Преподаватель. Приказ от 01.10.2019 г. № 16 л.
3	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Пестова Ирина Владимировна
	Дата рождения	15.10.1971
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2716 642703 выдан 08.11.2016 г. отделом УФМС России по Калининградской области в Ленинградском районе г. Калининграда
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236038. г. Калининград, ул.Куйбышева, дом 123, кв.30
	Должность, реквизиты трудового договора	Секретарь Приказ от 23.06.2021 г. № 12 л.

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор М.П. 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) (подпись) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ИНН 3906987575 ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД

Подготовлено с использованием системы **КонсультантПлюс**

Форма № | О | Н | 0 | 0 | 0 | 1 |
Страница | 1 | 1 |

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
мерческая организация дополнительного профессиоального образования"Учебно - методический центр соремен
(полное наименование некоммерческой организации)

1	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Прасолова Юлия Анатольевна
	Дата рождения	22.08.1957 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2709 241372 вылан 27.03.2009 г. УФМС России по Калининградской области в Центральном районе
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	236019, г. Калининград, ул. Хрисанфова, дом 13
	Должность, реквизиты трудового договора	Научный консультант Приказ от 23.06.2021 г. № 13 л.
2	**Фамилия, имя, отчество (при наличии)** (согласно документу, удостоверяющему личность)	Романенко Алена Юрьевна
	Дата рождения	25.03.1987 г.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	Паспорт 2706 098689 выдан 04.05.2007 г. отделом УФМС России по Калининградской области в Ленинградском
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	г. Калининград, ул. Гагарина, дом 157, кв. 2
	Должность, реквизиты трудового договора	Бухгалтер. Приказ от 25.11.2021 г. № 15 л.
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, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	

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

Гасфорд Наталья Александровна, директор — 01.04.2022 г.
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ИНСТИТУТ СОВРЕМЕННОГО ОБРАЗОВАНИЯ» ОГРН 1163926063916 РОССИЯ г. КАЛИНИНГРАД