

Приложение № 1
к приказу Минюста России
от 30.09.2021 № 185

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

0	1
---	---

В Управление Минюста России по Республике Мордовия
(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"

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

430005, Республика Мордовия, город Саранск, улица Московская, дом 14, помещение 2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

дата включения в ЕГРЮЛ

ОГРН

1	1	1	1	3	0	0	0	0	0	9	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	Микрофинансовая деятельность
1.2	Проведение семинаров, конференций, организация круглых столов
1.3	Деятельность вспомогательная прочая в сфере финансовых услуг, кроме страхования и пенсионного обеспечения
1.4	Деятельность в области права, в том числе оказание юридической помощи на безвозмездной или льготной основе гражданам и некоммерческим организациям и правовое просвещение населения, деятельность по защите прав и свобод человека и гражданина
1.5	Деятельность по оказанию услуг в области бухгалтерского учета, по проведению финансового аудита, по налоговому консультированию
1.6	Деятельность по предоставлению прочих вспомогательных услуг для бизнеса, не включенная в другие группировки

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	Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	не реже одного раза в год
	Проведено заседаний	10
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Директор
	единоличный V коллегиальный (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 коллегиальный (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 коллегиальный (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	

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	
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):	V
	Микрофинансовая деятельность	V
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	
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	4
---	---

4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование иного руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (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)	
4.7	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:

К _____, Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)



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

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	А.
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Председатель Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Е
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Заместитель Председателя Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	А
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ

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

К _____, Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

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

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование руководящего органа)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Л
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Л
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ф
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ

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

К.

Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П. (подпись)

14.04.2022

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					0
					7

Лист А

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

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование руководящего органа)

7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ю
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ

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

К _____, Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					8

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	К
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Директор
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Г
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Главный бухгалтер
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	А
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Заместитель директора

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

К

, Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Р
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Бухгалтер
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Т
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Ведущий специалист по работе с заемщиками
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	М
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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:

К, Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П. (подпись)

14.04.2022

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					1
					0

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Э
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник юридического отдела
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Заместитель главного бухгалтера
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	К
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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:

К

Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	К
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Юрисконсульт
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Р
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Юрисконсульт
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ф/
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Риск-менеджер

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

К _____, Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)



Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					1
					2

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	П
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Риск-менеджер
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Д
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист по финансовому мониторингу (в сфере ПОД\ФТ)
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник отдела по финансовому мониторингу (в сфере ПОД\ФТ)

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

К

Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
 (полное наименование некоммерческой организации)

16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ч.
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник сводно-аналитического отдела
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	А.
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Ведущий специалист сводно-аналитического отдела
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Б.
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист сводно-аналитического отдела

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

К _____ Директор МКК Фонд
 поддержки предпринимательства РМ

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

МП _____ (подпись)

14.04.2022

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					1
					4

Лист Б

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
 (полное наименование некоммерческой организации)

19	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Г
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Администратор информационных систем
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	О
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Администратор информационных систем
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	М
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист по связям с общественностью

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

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

Директор МКК Фонд
 поддержки предпринимательства РМ

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)



Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

1 5

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

22	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	М
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Делопроизводитель
23	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Старший юристконсульт
24	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	В
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Руководитель Центра поддержки предпринимательства

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

К. _____
Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
 (полное наименование некоммерческой организации)

25	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Б
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист центра поддержки предпринимательства
26	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	К
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист центра поддержки предпринимательства
27	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	З
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Заместитель директора

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

К _____, Директор МКК Фонд
 поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница					1
					7

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

28	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Д
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник отдела по работе с заемщиками
29	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	К
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист по работе с обеспечением исполнения обязательств
30	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Заместитель директора по коммуникационной кампании

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

К:

Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

31	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ф
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Главный специалист сводно-аналитического отдела
32	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	П
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Пресс-секретарь
33	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Г
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Водитель

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

К. _____
Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)


(подпись)

14.04.2022
(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
 (полное наименование некоммерческой организации)

34	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Д
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Водитель
	35	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
Дата рождения		
Гражданство		Россия
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		Уборщик служебных помещений
36		Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист по связям с общественностью

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

К _____, Директор МКК Фонд
 поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

37	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Я
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник отдела по работе с обеспечением исполнения обязательств
38	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ф
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Начальник отдела по работе с заемщиками
39	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист центра поддержки предпринимательства

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

К _____, Директор МКК Фонд
поддержки предпринимательства РМ
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____ (подпись)

14.04.2022
(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
Страница				2	1

Лист Б

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

40	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Р
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Проектный менеджер
41	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	С
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Консультант
42	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Т
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Специалист центра поддержки предпринимательства

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

К

Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

М.П.

(подпись)

14.04.2022

(дата)

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

2 2

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Микрокредитная компания Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

43	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	А.
	Дата рождения	
	Гражданство	Россия
	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	Юрисконсульт

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

К. _____, Директор МКК Фонд

поддержки предпринимательства РМ

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

МЛ

(подпись)

14.04.2022

(дата)