

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 2022 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)Республика Мордовия, г.Саранск, ул. Московская, д.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	Предоставление микрозаймов и иных займов в соответствии с законодательством Российской Федерации
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,
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

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность (если осуществляется, отметить знаком "V")	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	
2.2	Иная деятельность	V
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	
2.2.2	Операции с ценными бумагами	
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая): Предоставление микрозаймов и иных займов в соответствии с законодательством Российской Федерации	
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	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	8
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	
	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)	

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)	34

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 К

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

М.П. _____ (подпись)

12.04.2023
(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)	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, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
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, 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
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

М.П. _____ (подпись)

12.04.2023
(дата)

**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)	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)	Член Совета МКК Фонд поддержки предпринимательства РМ
	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)	
	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:

К _____ директор _____ 12.04.2023
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

1	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	Уборщик служебных помещений
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	Водитель
3	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, реквизиты трудового договора	Водитель

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

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

4	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	Администратор информационных систем
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мк
	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
6	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

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

К _____ директор _____ 12.04.2023г.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
 (полное наименование некоммерческой организации)

7	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
8	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
9	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	Финансовый аналитик

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

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

М.П. _____ (подпись)

12.04.2023г.
 (дата)



**Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации**

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

10	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	Ведущий администратор информационных
11	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	Начальник отдела по работе с обеспечением
12	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 _____ 12.04.2023г.
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность) М.П. (подпись) (дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	2
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

13	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
14	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, трудовой
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	Ведущий специалист по работе с заемщиками

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

К

, директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница 1 3

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микrokредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

16	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
17	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 заемщиками
18	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

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

К

, директор

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

М.П. (подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	4
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

19	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
20	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	Начальник отдела по связям с общественностью
21	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	Специалист по финансовому мониторингу (в сфере ПОД\ФТ)

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

К

, директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	5
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

22	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 отдела по финансовому
23	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
24	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

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

К

, директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О Н 0 0 0 1

Страница

1 6

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании 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 сводно-аналитического отдела,
26	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, реквизиты трудового договора	Руководитель Центра инноваций
27	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, реквизиты трудового договора	Специалист центра инноваций социальной

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

К

, директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	7
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

28	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
29	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 центра поддержки предпринимательства
30	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

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

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

М.П. (подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	8
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

31	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	Специалист центра поддержки
32	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	
33	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	Юрисконсульт

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

К. директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)

Форма №

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

Страница

1	9
---	---

Лист Б

Сведения

о персональном составе работников некоммерческой организации

Совет Микрокредитной компании Фонд поддержки предпринимательства Республики Мордовия
(полное наименование некоммерческой организации)

34	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	Старший юристконсульт
	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	
	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:

К

, директор

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

М.П.

(подпись)

12.04.2023г.

(дата)