

Форма № 

О	Н	0	0	0	1
---	---	---	---	---	---

  
Страница 

0	1
---	---

В Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Республике Хакасия  
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации  
и о персональном составе ее руководящих органов и работников  
за 2023 г.**

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

Гарантийный фонд Республики Хакасия

(полное наименование некоммерческой организации)

г. Абакан, Республика Хакасия, пр-кт Дружбы Народов, 2а

(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН 

1	2	1	1	9	0	0	0	0	3	7	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

дата включения 

2	2
---	---

 . 

1	1
---	---

 . 

2	0	2	1
---	---	---	---

 г.  
в ЕГРЮЛ

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами:
1.1	Предоставление поручительств по обязательствам (кредитам, займам, договорам лизинга и т.п.) Получателям поддержки в Республике Хакасия.
1.2	
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 российских коммерческих организаций	
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.5	Целевые поступления от иностранных государств	
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5—3.10 пункта 3 настоящей формы	

	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/ иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	
3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5—3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	

3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», являются иностранные граждане или лица без гражданства	
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5—3.13 пункта 3 настоящей формы	
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	
	Указать иностранный источник	
3.15	Гранты	
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	V
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Правление Фонда
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	по мере необходимости
	Проведено заседаний	136
4.2	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	директор
	единоличный <input checked="" type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	<small>(нужно отметить знаком «V»)</small>	
	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 <input type="checkbox"/>	коллегиальный <input type="checkbox"/>
	<small>(нужно отметить знаком «V»)</small>	

	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 <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 руководящий орган является коллегиальным)	
4.5	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 руководящий орган является коллегиальным)	
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	
	единоличный <input type="checkbox"/> <span style="margin-left: 200px;">коллегиальный <input type="checkbox"/></span>	
	(нужное отметить знаком «√»)	
	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)	5

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:

Калинин Артем Викторович, директор

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



25.03.2024

(дата)

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

директор Гарантийного фонда Республики Хакасия

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Калинин Артем Викторович
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Директор, протокол заседания Правления Фонда №70
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	

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

Калинин Артем Викторович, директор

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

М. П. (при наличии)

25.03.2024

(дата)



## Сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации

Правление Гарантийного фонда Республики Хакасия

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Халтанова Людмила Анатольевна
	Дата рождения	24.05.1972
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9518 96439 выдан МВД по Республике Хакасия 05.09.2018
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Республика Хакасия, г. Троицк, ул. Черекременко, 15/8
Должность, наименование и реквизиты акта  о назначении (избрании)	заместитель Министра экономического развития Республики Хакасия, председателем правления, постановление Правительства Республики Хакасия от 12.04.2023 N282 "О внесении изменения в состав правления Гарантийного фонда Республики Хакасия, утвержденный постановлением Правительства Республики Хакасия от 01.10.2021 №494"	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Воронова Татьяна Леонидовна
	Дата рождения	11.04.1978
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9524 90923 выдан МВД по Республике Хакасия от 04.05.2023
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Республика Хакасия, г. Троицк, ул. Котельникова, 70/4

	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	заместитель начальника отдела развития предпринимательства Министерства экономического развития Республики Хакасия, заместителем председателя правления, постановление Правительства Республики Хакасия от 12.04.2023 N282 "О внесении изменения в состав правления Гарантийного фонда Республики Хакасия, утвержденный постановлением Правительства Республики Хакасия от 01.10.2021 №494"
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Чуркин Александр Викторович
	Дата рождения	10.07.1983
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	вице-президент Союза "Торгово-промышленная палата Республики Хакасия", постановление Правительства Республики Хакасия от 08.04.2022 N176 "О внесении изменения в состав правления Гарантийного фонда Республики Хакасия, утвержденный постановлением Правительства Республики Хакасия от 01.10.2021 №494"
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Туранова Евгения Викторовна
	Дата рождения	09.01.1979
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	

Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)		
Должность, наименование и реквизиты акта  о назначении (избрании)	Руководитель Центра инжиниринга Фонда развития Республики Хакасия, постановление Правительства Республики Хакасия от 08.04.2022 N176 "О внесении изменения в состав правления Гарантийного фонда Республики Хакасия, утвержденный постановлением Правительства Республики Хакасия от 01.10.2021 №494"	
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Герберт Анна Александровна
	Дата рождения	РФ
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)		
Должность, наименование и реквизиты акта  о назначении (избрании)	Начальник отдела государственного долга и государственных заимствований Министерства финансов Республики Хакасия, постановление Правительства Республики Хакасия от 31.08.2022 N530 "О внесении изменения в состав правления Гарантийного фонда Республики Хакасия, утвержденного постановлением Правительства Республики Хакасия от 01.10.2021 №494"	

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

Калинин Артем Викторович, директор

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

(подпись)



(дата)

## Сведения о персональном составе работников некоммерческой организации

Гарантийного фонда Республики Хакасия

(полное наименование некоммерческой организации)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Савельева Анастасия Сергеевна
	Дата рождения	21.08.1988 г.р.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9503 569 88 выдан отделом УФМС России по Республике Хакасия
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Республика Хакасия, г. Абакан, пр. Советская, д. 115
Должность, реквизиты трудового договора	юрист, трудовой договор от 15.05.2014	
2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Ильяшевич Любовь Михайловна
	Дата рождения	20.01.1969 г.р.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 95 03 865 40 выдан УФМС России по Республике Хакасия в г. Абакане 16.09.2014
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	Республика Хакасия, г. Абакан, пр. Советская, д. 191
Должность, реквизиты трудового договора	Главный бухгалтер, трудовой договор от 15.05.2014	
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Швецова Ирина Сергеевна
	Дата рождения	10.04.1979 г.р.
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	паспорт 9503 578626 выдан отделом УФМС России по Республике Хакасия в г. Черногорск 17.02.2014

	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель директора, трудовой договор от
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Сергеева Наталья Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	РФ
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются субъект Российской Федерации, район, город (иной населенный пункт), улица, номер дома и номер квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий эксперт, трудовой договор от

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

\_\_\_\_\_ Калинин Артем Викторович, директор  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)

  
 \_\_\_\_\_ 25.03.2024  
 (подпись) (дата)