

Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

гор. Иваново

(место составления акта)

“ 26 ” сентября 20 14 г.

(дата составления акта)

15 часов 30 минут.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля
юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 51

По адресу/адресам: гор. Иваново, ул. Багаева, дом.27

(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области от «20» августа 2014 года № 364-р

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата))

была проведена внеплановая документарная проверка

(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Благотворительного фонда содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды» - (далее – Фонд)

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии))

индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:

“ 1 ” сентября 20 14 г. с 10 час. 00 мин. до ____ час. ____ мин.

“ 26 ” сентября 20 14 г. 15 час. 30 мин. до ____ час. ____ мин.

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя

по нескольким адресам)

Продолжительность проверки:

20 рабочих дней

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области

(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен: (заполняется при проведении выездной проверки)

«27» 08. 2014 года « » часов « » минут.

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лица, проводившие проверку:

- Тельнихина Татьяна Николаевна – специалист-эксперт отдела по делам некоммерческих организаций, контролю и надзору в сфере адвокатуры, нотариата, государственной регистрации актов гражданского состояния Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области (председатель комиссии);
- Кудряшова Альбина Вадимовна – ведущий специалист-эксперт отдела по делам некоммерческих организаций, контролю и надзору в сфере адвокатуры, нотариата, государственной регистрации актов гражданского состояния Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Ивановской области (член комиссии);
- Клягина Татьяна Геннадьевна - майор полиции, старший оперуполномоченный по особо важным делам отделения межведомственного взаимодействия в сфере профилактики;
- Щуренкова Ирина Апполоновна – заведующая организационно-методическим отделом, представитель ОБУЗ «Центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями»;
- Горшков Николай Александрович – заместитель главного врача представитель ОБУЗ «Ивановского областного наркологического диспансера».

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последнее – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Президент Благотворительного фонда содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды» М.П. Недобежкина

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя

саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

Выявлены нарушения положений действующего законодательства Российской Федерации (с указанием положений (нормативных) правовых актов) и положений устава:

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

В ходе проверки нарушений не выявлено.

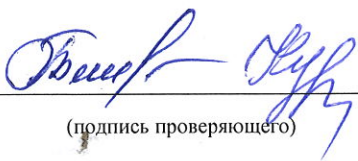
Сведения об учредителях Фонда соответствуют требованиям статьи 15 ФЗ № 7-ФЗ.

Признаков, выполняющего функции иностранного агента, не выявлено.

По результатам проверки фактов разжигания социальной, политической, национальной и религиозной розни, подрыва конституционных устоев государства в деятельности партнерства установлено не было.

В проверяемом периоде уставная деятельность Благотворительного фонда содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды» в том числе по расходованию денежных средств и использованию иного имущества, соответствует уставным целям и законодательству Российской Федерации.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена.



(подпись проверяющего)

Тельнихина Т.Н.
Кудряшова А.В.



(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

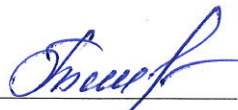
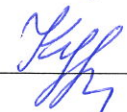


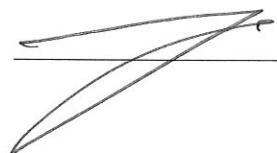
М.П. Недобежкина

Прилагаемые к акту документы:

1. Пояснительная записка от 01.09.2014 на 5 л.;
2. Протоколы общих собраний за 2013-2014 годы на 25 л. (копии);
3. Выписки из протоколов попечительского совета за 2013-2014 гг. на 4 л. (копии);
4. Планы работы Фонда на 2013-2014 годы на 2 л. (копии);
5. Оборотно - сальдовые ведомости за 2013-2014 (январь-август) годы на 2 л. (копии);
6. Карточка счета 86 за 2013-2014 (январь-август) годы на 17 л. (копии);
7. Предварительные сметы доходов и расходов на 2013-2014 годы на 2 л. (копии);

8. Исполнительная смета доходов и расходов 2013 г. на 1 л. (копия);
9. Справочная информация по доходам и расходам Фонда за 2014 год на 1 л. (копия);
10. Финансовый отчет за 2013-2014 гг. по реализации проекта гранта с приложениями на 5 л. (копия);
11. Отчет о целевом использовании средств по форме ОКУД 0710006 за 2013 год с приложением на 2 л. (копия);
12. Платежное поручение № 476 от 22.08.2014 на 1 л. (копия);
13. Соглашение о спонсорстве № 314158 от 28.07.2014 года с приложением на 10 л. (копия);
14. Договор на получение гранта № 84-353 от 25.09.2013 с приложениями на 29 л. (копия);
15. Письмо ОАО Банк ВТБ от 06.06.14 № 916/725330 на 1 л. (копия);
16. Брошюра для людей, живущих с ВИЧ «Жизнь со знаком «Плюс»» на 58 л. (копия);
17. Брошюра «Немного о нем» на 24 л. (копия);
18. Газета «Рабочий край» от 18.09.2014 (1 газета).
19. Справки экспертных организаций на 3 л.

Подписи лиц, проводивших проверку:

	Тельнихина Т.Н.
	Кудряшова А.В.
	Клягина Т.Г.
	Щуренкова И.А.
	Горшков Н.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта со всеми приложениями получил(а):

Президент Благотворительного фонда содействия деятельности в сфере профилактики и охраны здоровья граждан «Дом надежды» М.П. Недобежкина

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица

или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя,

его уполномоченного представителя)



09 2014 г.



(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего проверку)