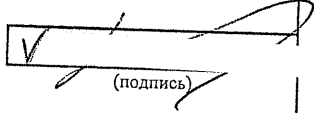


## Раздел I. Сведения о некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                       |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|
| 1 | Полное наименование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Частное учреждение "Информационное агентство МЕМО. РУ |  |
| 2 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 1 0 3 7 7 0 0 0 3 3 2 1 6                             |  |
| 3 | Учетный номер                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7 7 1 4 0 4 0 2 4 3                                   |  |
| 4 | <p><b>Отчет содержит:</b></p> <p>сведения о деятельности некоммерческой организации, о персональном составе ее руководящих органов и работников (представляются один раз в полгода не позднее 15 числа месяца, следующего за окончанием полугодия (15 января, 15 июля) за _____ июль-декабрь 2021 *</p> <p>сведения о целях расходования денежных средств и использования иного имущества, в том числе полученных от иностранных источников, о фактическом расходовании и использовании денежных средств и иного имущества, полученных от иностранных источников (представляются ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за окончанием квартала (15 января, 15 апреля, 15 июля, 15 октября) за _____ октябрь-декабрь 2021 *</p> <p>аудиторское заключение по итогам аудита годовой бухгалтерской (финансовой) отчетности (представляется ежегодно не позднее 15 апреля года, следующего за отчетным) за _____ *</p> |                                                       |  |

(нужное отметить знаком «V»)

\* Указывается отчетный период.

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| <b>5</b>   | <b>Сведения о лице, имеющем право действовать без доверенности от имени некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.1</b> | Должность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Директор                  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.2</b> | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Шведов Григорий Сергеевич |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.3</b> | Гражданство (при наличии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | РФ                        |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.4</b> | Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Г<br>И                    |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.5</b> | Адрес места жительства (пребывания) в Российской Федерации (при наличии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Почтовый индекс                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Субъект Российской Федерации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Москва г.                 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Район                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Город                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Населенный пункт                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Улица (проспект, переулок и прочее)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Номер дома (владение)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Корпус (строение)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Квартира                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|            | Контактный номер телефона                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 8 (495) 650-56-54         |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>5.6</b> | Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии) <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>9</td><td>0</td><td>4</td><td>9</td><td>3</td><td>2</td><td>0</td><td>3</td><td>2</td></tr></table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           | 7 | 7 | 0 | 9 | 0 | 4 | 9 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 |
| 7          | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 0                         | 9 | 0 | 4 | 9 | 3 | 2 | 0 | 3 | 2 |   |   |   |
| <b>6</b>   | Полноту и достоверность представленных сведений подтверждаю<br><br><br><div style="text-align: right;"> <br/> <input checked="" type="checkbox"/> (подпись)       </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| <b>7</b>   | <b>Отчет представлен</b><br><br>непосредственно <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br><br>в виде почтового отправления с описью вложения <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/></span><br><br>в форме электронных документов с использованием информационно-телекоммуникационных сетей общего пользования, в том числе сети «Интернет», включая федеральную государственную информационную систему «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» <span style="float: right;"><input checked="" type="checkbox"/></span><br><br><div style="text-align: center; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div> |                           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**Раздел II. Сведения о деятельности,  
осуществляемой некоммерческой организацией, выполняющей функции  
иностранного агента, в отчетном периоде**

|          |                                                                                     |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Виды деятельности</b>                                                            |
| 1.1      | предоставление отчетности в Минюст                                                  |
| 1.2      | предоставление бухгалтерской отчетности в соответствии с законодательством          |
| 1.3      |                                                                                     |
| 1.4      |                                                                                     |
| 1.5      |                                                                                     |
| 1.6      |                                                                                     |
| 1.7      |                                                                                     |
| 1.8      |                                                                                     |
| 1.9      |                                                                                     |
| 1.10     |                                                                                     |
| 1.11     |                                                                                     |
| 1.12     |                                                                                     |
| 1.13     |                                                                                     |
| 1.14     |                                                                                     |
| 1.15     |                                                                                     |
| 1.16     |                                                                                     |
| 1.17     |                                                                                     |
| 1.18     |                                                                                     |
| 1.19     |                                                                                     |
| 1.20     |                                                                                     |
| <b>2</b> | <b>Цели деятельности</b>                                                            |
| 2.1      | Выполнение обязательств перед госорганами и контрагентами согласно законодательству |
| 2.2      |                                                                                     |
| 2.3      |                                                                                     |
| 2.4      |                                                                                     |
| 2.5      |                                                                                     |
| 2.6      |                                                                                     |
| 2.7      |                                                                                     |
| 2.8      |                                                                                     |
| 2.9      |                                                                                     |
| 2.10     |                                                                                     |
| 2.11     |                                                                                     |
| 2.12     |                                                                                     |
| 2.13     |                                                                                     |
| 2.14     |                                                                                     |
| 2.15     |                                                                                     |
| 2.16     |                                                                                     |
| 2.17     |                                                                                     |
| 2.18     |                                                                                     |
| 2.19     |                                                                                     |
| 2.20     |                                                                                     |

|          |                                                                                                     |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>3</b> | <b>Сферы, в которых осуществлялась политическая деятельность на территории Российской Федерации</b> |
| 3.1      | нет                                                                                                 |
| 3.2      |                                                                                                     |
| 3.3      |                                                                                                     |
| 3.4      |                                                                                                     |
| 3.5      |                                                                                                     |
| 3.6      |                                                                                                     |
| 3.7      |                                                                                                     |
| 3.8      |                                                                                                     |
| 3.9      |                                                                                                     |
| 3.10     |                                                                                                     |
| 3.11     |                                                                                                     |
| 3.12     |                                                                                                     |
| 3.13     |                                                                                                     |
| 3.14     |                                                                                                     |
| 3.15     |                                                                                                     |
| 3.16     |                                                                                                     |
| 3.17     |                                                                                                     |
| 3.18     |                                                                                                     |
| 3.19     |                                                                                                     |
| 3.20     |                                                                                                     |
| <b>4</b> | <b>Формы, в которых осуществлялась политическая деятельность на территории Российской Федерации</b> |
| 4.1      | нет                                                                                                 |
| 4.2      |                                                                                                     |
| 4.3      |                                                                                                     |
| 4.4      |                                                                                                     |
| 4.5      |                                                                                                     |
| 4.6      |                                                                                                     |
| 4.7      |                                                                                                     |
| 4.8      |                                                                                                     |
| 4.9      |                                                                                                     |
| 4.10     |                                                                                                     |
| 4.11     |                                                                                                     |
| 4.12     |                                                                                                     |
| 4.13     |                                                                                                     |
| 4.14     |                                                                                                     |
| 4.15     |                                                                                                     |
| 4.16     |                                                                                                     |
| 4.17     |                                                                                                     |
| 4.18     |                                                                                                     |
| 4.19     |                                                                                                     |
| 4.20     |                                                                                                     |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>5</b>   | <b>Сведения о мероприятиях, проведенных некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, в отчетном периоде (основания их проведения, источники финансирования)</b>                                                                |
| <b>5.1</b> | Наименование мероприятия<br>-<br>Цели мероприятия<br>-<br>Дата (период) проведения мероприятия<br>-<br>Место проведения<br>-<br>Наименование и реквизиты документа — основания проведения мероприятия<br>-<br>Источники финансирования мероприятия<br>- |
| <b>5.2</b> | Наименование мероприятия<br>Цели мероприятия<br>Дата (период) проведения мероприятия<br>Место проведения<br>Наименование и реквизиты документа — основания проведения мероприятия<br>Источники финансирования мероприятия                               |
| <b>5.3</b> | Наименование мероприятия<br>Цели мероприятия<br>Дата (период) проведения мероприятия                                                                                                                                                                    |

|                                      |                                                                       |  |
|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--|
|                                      | Место проведения                                                      |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Наименование и реквизиты документа — основания проведения мероприятия |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Источники финансирования мероприятия                                  |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
| 5.4                                  | Наименование мероприятия                                              |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Цели мероприятия                                                      |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Дата (период) проведения мероприятия                                  |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Место проведения                                                      |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Наименование и реквизиты документа — основания проведения мероприятия |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
| Источники финансирования мероприятия |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
| 5.5                                  | Наименование мероприятия                                              |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Цели мероприятия                                                      |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Дата (период) проведения мероприятия                                  |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Место проведения                                                      |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      | Наименование и реквизиты документа — основания проведения мероприятия |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
| Источники финансирования мероприятия |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |
|                                      |                                                                       |  |

**Раздел III. Сведения о руководящих органах и работниках  
некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента**

|          |                                                                                                    |                                                    |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Высший орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)             |                                                    |
|          | Полное наименование высшего органа управления                                                      |                                                    |
|          | Собственник имущества, закрепленного за Учреждением на праве оперативного управления               |                                                    |
|          | коллегиальный<br><input type="checkbox"/>                                                          | единоличный<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                       |                                                    |
|          | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами                     |                                                    |
|          | нет                                                                                                |                                                    |
|          | Проведено заседаний                                                                                |                                                    |
|          | Решений собственника - 1                                                                           |                                                    |
| <b>2</b> | <b>Иной орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)               |                                                    |
|          | Полное наименование органа управления                                                              |                                                    |
|          | Директор                                                                                           |                                                    |
|          | коллегиальный<br><input type="checkbox"/>                                                          | единоличный<br><input checked="" type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                       |                                                    |
|          | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами                     |                                                    |
|          | -                                                                                                  |                                                    |
|          | Проведено заседаний                                                                                |                                                    |
|          | -                                                                                                  |                                                    |
| <b>3</b> | <b>Иной орган управления</b> (сведения о персональном составе указываются в листе А)               |                                                    |
|          | Полное наименование органа управления                                                              |                                                    |
|          |                                                                                                    |                                                    |
|          | коллегиальный<br><input type="checkbox"/>                                                          | единоличный<br><input type="checkbox"/>            |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                       |                                                    |
|          | Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами                     |                                                    |
|          |                                                                                                    |                                                    |
|          | Проведено заседаний                                                                                |                                                    |
|          |                                                                                                    |                                                    |
| <b>4</b> | <b>Количество работников</b><br>(сведения о персональном составе работников указываются в листе Б) | 2 сотрудника                                       |

**Раздел IV. Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств и использования ею иного имущества в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                |                                     |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Сведения о расходовании денежных средств</b>                                                                                |                                     |
|          | Общая сумма израсходованных денежных средств                                                                                   | 53,3 тыс. руб.                      |
|          | Сумма израсходованных денежных средств (за исключением полученных от иностранных источников)                                   | 53,3 тыс. руб.                      |
|          | Сумма израсходованных денежных средств, полученных от иностранных источников                                                   |                                     |
| <b>2</b> | <b>Источники поступления израсходованных в отчетном периоде денежных средств, использованного в отчетном периоде имущества</b> |                                     |
|          | Федеральный бюджет Российской Федерации (лист В)                                                                               | <input type="checkbox"/>            |
|          | Бюджеты субъектов Российской Федерации (лист Г)                                                                                | <input type="checkbox"/>            |
|          | Бюджеты муниципальных образований (лист Д)                                                                                     | <input type="checkbox"/>            |
|          | Российские юридические лица (лист Е)                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|          | Граждане Российской Федерации (лист Ж)                                                                                         | <input type="checkbox"/>            |
|          | Иностранные государства, их органы (лист З)                                                                                    | <input type="checkbox"/>            |
|          | Международные или иностранные организации (лист И)                                                                             | <input type="checkbox"/>            |
|          | Иностранные граждане (лист К)                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            |
|          | Лица без гражданства (лист Л)                                                                                                  | <input type="checkbox"/>            |
|          | Уполномоченные лица (лист М)                                                                                                   | <input type="checkbox"/>            |
|          | Граждане Российской Федерации, получающие денежные средства и иное имущество от иностранных источников (лист Н)                | <input type="checkbox"/>            |
|          | Российские юридические лица, получающие денежные средства и иное имущество от иностранных источников (лист О)                  | <input type="checkbox"/>            |
|          | Лица, действующие в качестве посредников (лист П)                                                                              | <input type="checkbox"/>            |

(нужное отметить знаком «V»)

**Сведения о персональном составе руководящих органов  
некоммерческой организации, выполняющей функции иностранного агента**

(полное наименование руководящего органа)

|   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | , | Фамилия, имя, отчество (при наличии)<br>_____<br>Дата рождения<br>_____<br>Гражданство РФ<br>_____<br>Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан)<br>паспорт гражданина РФ<br>_____<br>Адрес (место жительства)<br>_____<br>_____<br>Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)<br>Учредитель-Собственник Протокол № 1 от 26.11.2014<br>_____      |
| 2 |   | Фамилия, имя, отчество (при наличии)<br>Шведов Григорий Сергеевич<br>Дата рождения<br>_____<br>Гражданство<br>РФ<br>Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан)<br>паспорт гражданина РФ<br>_____<br>Адрес (место жительства)<br>_____<br>_____<br>Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)<br>Директор Решение №2/2015 от 23.07.2015 г<br>_____ |
| 3 |   | Фамилия, имя, отчество (при наличии)<br>_____<br>Дата рождения<br>_____<br>Гражданство<br>_____<br>Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан)<br>_____<br>Адрес (место жительства)<br>_____<br>_____<br>Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)<br>_____                                                                                       |

|                                                                                          |                                                                                          |                                                                                          |                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1                                                                                        | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                     | Шведов Григорий Сергеевич                                                                |                             |
|                                                                                          | Дата рождения                                                                            |                                                                                          |                             |
|                                                                                          | Гражданство                                                                              | РФ                                                                                       |                             |
|                                                                                          | Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан) | паспорт гражданина РФ                                                                    |                             |
|                                                                                          | Адрес (место жительства, место пребывания)                                               |                                                                                          |                             |
|                                                                                          | Должность, реквизиты трудового договора                                                  | Директор Трудовой договор 2 от 01.01.2006                                                |                             |
|                                                                                          | 2                                                                                        | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                     | Круглова Мария Владимировна |
|                                                                                          |                                                                                          | Дата рождения                                                                            |                             |
|                                                                                          |                                                                                          | Гражданство                                                                              | РФ                          |
|                                                                                          |                                                                                          | Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан) | паспорт гражданина РФ       |
|                                                                                          | Адрес (место жительства, место пребывания)                                               |                                                                                          |                             |
|                                                                                          | Должность, реквизиты трудового договора                                                  | Главный бухгалтер Трудовой договор № 3 от 01.11.2015                                     |                             |
|                                                                                          | 3                                                                                        | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                     |                             |
|                                                                                          |                                                                                          | Дата рождения                                                                            |                             |
| Гражданство                                                                              |                                                                                          |                                                                                          |                             |
| Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан) |                                                                                          |                                                                                          |                             |
|                                                                                          | Адрес (место жительства, место пребывания)                                               |                                                                                          |                             |
|                                                                                          | Должность, реквизиты трудового договора                                                  |                                                                                          |                             |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных из федерального бюджета Российской Федерации, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование органа(ов), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                             |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>3</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                          | <b>Имущество предоставлено:</b> |                          |
|          |                                                                                                                                     | в собственность                 | в пользование            |
|          | земельные участки                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                               | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                         |                                 |                          |
| <b>4</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                              |                                 |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                    | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                         |                                 |                          |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |

|                              |                                                                                              |                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>6</b>                     | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>7</b>                     | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| <b>8</b>                     | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          |
| <b>9</b>                     | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>10</b>                    | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>11</b>                    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                           |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных из бюджетов субъектов Российской Федерации, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование органа(ов), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                             |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>3</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                          | <b>Имущество предоставлено:</b> |                          |
|          |                                                                                                                                     | в собственность                 | в пользование            |
|          | земельные участки                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                               | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                        |                                 |                          |
| <b>4</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                              |                                 |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                    | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                        |                                 |                          |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>6</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b>                                        |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |

|           |                                                                                           |                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>  | <b>Имущество передано:</b>                                                                |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |
| <b>8</b>  | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                        |                          |
| <b>9</b>  | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>10</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b> |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>11</b> | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                        |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных из бюджетов муниципальных образований, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование органа(ов), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                             |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>3</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                          | <b>Имущество предоставлено:</b> |                          |
|          |                                                                                                                                     | <b>в собственность</b>          | <b>в пользование</b>     |
|          | земельные участки                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                           | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                               | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                             | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/> |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                         |                                 |                          |
| <b>4</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                              |                                 |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                      | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                    | <input type="checkbox"/>        |                          |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                         |                                 |                          |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
| <b>6</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b>                                        |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |
|          |                                                                                                                                     |                                 |                          |

|           |                                                                                           |                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>  | <b>Имущество передано:</b>                                                                |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |
| <b>8</b>  | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                        |                          |
| <b>9</b>  | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>10</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b> |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>11</b> | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                        |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от российских юридических лиц, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|---|------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1</b>                                                                   | <b>Наименование юридического лица (лиц), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| 1.                                                                         | ПАО Сбербанк России                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>0</td><td>2</td><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>9</td><td>5</td> </tr> </table> | 1                                                                          | 0                               | 2 | 7                      | 7                    | 0                 | 0                        | 1                        | 3               | 2                        | 1                        | 9                 | 5                        |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| 1                                                                          | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2                                                                                                                                                                                                                            | 7                                                                          | 7                               | 0 | 0                      | 1                    | 3                 | 2                        | 1                        | 9               | 5                        |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| 2.                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| 3.                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| 4.                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>2</b>                                                                   | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | платежный ордер 960162 от 01.10.15 проценты 2015 год                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | платежный ордер 398482 от 13.01.15 проценты 2014 год                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>3</b>                                                                   | <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td rowspan="2" style="vertical-align: top;"><b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b></td> <td align="center" colspan="2"><b>Имущество предоставлено:</b></td> </tr> <tr> <td align="center"><b>в собственность</b></td> <td align="center"><b>в пользование</b></td> </tr> <tr> <td>земельные участки</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>жилые помещения</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нежилые помещения</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>иное недвижимое имущество</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>транспортные средства</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>иное движимое имущество</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                              | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b> | <b>Имущество предоставлено:</b> |   | <b>в собственность</b> | <b>в пользование</b> | земельные участки | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | жилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | нежилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное недвижимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | транспортные средства | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное движимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b> | <b>Имущество предоставлено:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | <b>в собственность</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>в пользование</b>                                                                                                                                                                                                         |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| земельные участки                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| жилые помещения                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| нежилые помещения                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| иное недвижимое имущество                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| транспортные средства                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| иное движимое имущество                                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                     |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                            | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                              |                                                                            |                                 |   |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |

|          |                                                                                              |                          |             |
|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------|
| <b>4</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                       |                          |             |
|          | непосредственное использование                                                               | <input type="checkbox"/> |             |
|          | передача имущества третьим лицам                                                             | <input type="checkbox"/> |             |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                 |                          |             |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                         |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
| <b>6</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
| <b>7</b> | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |             |
|          | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |             |
|          | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |             |
|          | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |             |
|          | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |             |
|          | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |             |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                 |                          |             |
|          | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          | <b>53,3</b> |
| <b>8</b> | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |             |
|          | Бухгалтерские услуги, банковская комиссия, аренда офиса, ЭЦП.                                |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
|          |                                                                                              |                          |             |
| <b>9</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |             |
|          | договор РКО № 40703810138040103877 от '10.06.2002 - комиссия банка                           |                          |             |
|          | договор аренды 01-мм-МР/2021 от 31.03.2021г. с 01.04.21 до 28.02.22                          |                          |             |
|          | Договор № бн от 01.07.2020г. Бухгалтерские услуги                                            |                          |             |
|          | Счет № 21932928486 от 06.12.21; Счет № s21931016297 от 10.12.21                              |                          |             |

Форма №

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| О | И | А | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|

Страница

|   |   |
|---|---|
| 1 | 9 |
|---|---|

Лист Е

|                              |                                            |                          |
|------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------|
| 10                           | <b>Денежные средства переданы:</b>         |                          |
|                              | Российским юридическим лицам               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации             | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                      | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                      | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                            |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от граждан Российской Федерации, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Фамилия, имя, отчество гражданина (граждан), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                 |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
| <b>3</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                                              | <b>Имущество предоставлено:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>в собственность</span> <span>в пользование</span> </div> |                          |
|          | земельные участки                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                          |
| <b>4</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                        |                          |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                 |                          |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
| <b>6</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b>                                                            |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |
|          |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                 |                          |

|           |                                                                                           |                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>  | <b>Имущество передано:</b>                                                                |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |
| <b>8</b>  | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                        |                          |
| <b>9</b>  | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                |                          |
|           | аренда офиса, бухгалтерские расходы, комиссия банка, связь, ЭЦП                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>10</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b> |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
|           |                                                                                           |                          |
| <b>11</b> | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                        |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от иностранных государств, их органов, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование(-я) иностранного государства</b>                                                                                                              |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименования органа(-ов) иностранного государства, предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
| <b>3</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                       |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
| <b>4</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                                                    | <b>Имущество предоставлено:</b><br>в собственность      в пользование |                          |
|          | земельные участки                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                                                   |                                                                       |                          |
| <b>5</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                                                        |                                                                       |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                              |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                              |                          |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                                                   |                                                                       |                          |
| <b>6</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                                          |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                               |                                                                       |                          |

|                              |                                                                                              |                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>                     | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>8</b>                     | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| <b>9</b>                     | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          |
| <b>10</b>                    | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>11</b>                    | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>12</b>                    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                           |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от международных или иностранных организаций, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование(-я) иностранного государства</b>                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>2</b> | <b>Наименования международной или иностранной организации(-ий), предоставившей денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>3</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                                |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>4</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                                                             | <b>Имущество предоставлено:</b><br><div style="display: flex; justify-content: space-around; font-weight: normal;"> <span>в собственность</span> <span>в пользование</span> </div> |                          |
|          | земельные участки                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>5</b> | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          | непосредственное использование                                                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                          |
|          | передача имущества третьим лицам                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                          |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                    |                          |
| <b>6</b> | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                    |                          |

|                              |                                                                                              |                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>                     | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>8</b>                     | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| <b>9</b>                     | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          |
| <b>10</b>                    | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>11</b>                    | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>12</b>                    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                           |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от иностранных граждан, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

| <b>1</b>                                                            | <b>Наименование(-я) иностранного государства</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|---------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|-----------------|---------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|--|--|
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| <b>2</b>                                                            | <b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина, предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| <b>3</b>                                                            | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| <b>4</b>                                                            | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%; text-align: left; vertical-align: bottom;">Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</th> <th colspan="2" style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">Имущество предоставлено:</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">в собственность</th> <th style="text-align: center; border-bottom: 1px solid black;">в пользование</th> </tr> <tr> <td>земельные участки</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>жилые помещения</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>нежилые помещения</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>иное недвижимое имущество</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>транспортные средства</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>иное движимое имущество</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td align="right" colspan="3" style="font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</td> </tr> </table> | Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде: | Имущество предоставлено: |                                  |                          | в собственность | в пользование | земельные участки | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | жилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | нежилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное недвижимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | транспортные средства | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное движимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | (нужное отметить знаком «V») |  |  |
| Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде: | Имущество предоставлено:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     | в собственность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | в пользование                                                       |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| земельные участки                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| жилые помещения                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| нежилые помещения                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| иное недвижимое имущество                                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| транспортные средства                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| иное движимое имущество                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                            |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| (нужное отметить знаком «V»)                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| <b>5</b>                                                            | <b>Способ использования имущества:</b> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 70%;">непосредственное использование</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>передача имущества третьим лицам</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <div align="right" style="font-size: small; margin-top: 5px;">(нужное отметить знаком «V»)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | непосредственное использование                                      | <input type="checkbox"/> | передача имущества третьим лицам | <input type="checkbox"/> |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| непосредственное использование                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| передача имущества третьим лицам                                    | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
| <b>6</b>                                                            | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                          |                                  |                          |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |                              |  |  |

|                              |                                                                                              |                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>7</b>                     | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>8</b>                     | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| <b>9</b>                     | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          |
| <b>10</b>                    | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>11</b>                    | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| <b>12</b>                    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                           |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от лиц без гражданства, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>1</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) лица без гражданства, предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>2</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>3</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                                                            | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td align="center" colspan="2"><b>Имущество предоставлено:</b></td> </tr> <tr> <td></td> <td align="center"><b>в собственность</b></td> <td align="center"><b>в пользование</b></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">земельные участки</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">жилые помещения</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">нежилые помещения</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">иное недвижимое имущество</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">транспортные средства</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">иное движимое имущество</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |  |                                | <b>Имущество предоставлено:</b> |                                  |                          | <b>в собственность</b> | <b>в пользование</b> | земельные участки | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | жилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | нежилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное недвижимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | транспортные средства | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное движимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Имущество предоставлено:</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>в собственность</b>                                                                                                                                                | <b>в пользование</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| земельные участки                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| жилые помещения                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| нежилые помещения                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| иное недвижимое имущество                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| транспортные средства                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| иное движимое имущество                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>4</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Способ использования имущества:</b>                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 70%;">непосредственное использование</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>передача имущества третьим лицам</td> <td align="center"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | непосредственное использование | <input type="checkbox"/>        | передача имущества третьим лицам | <input type="checkbox"/> |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| непосредственное использование                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| передача имущества третьим лицам                                                                                                                                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>5</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
| <b>6</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b>                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                |                                 |                                  |                          |                        |                      |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |

Форма №

О И А 0 0 1

Страница

2 9

Лист Л

|                              |                                                                                           |                          |
|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 7                            | <b>Имущество передано:</b>                                                                |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                           |                          |
| 8                            | Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:                               |                          |
| 9                            | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
| 10                           | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b> |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
|                              |                                                                                           |                          |
| 11                           | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                        |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                              | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                            | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                     | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                           |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от уполномоченных лиц, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

| <b>1</b>                                                            | <b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) уполномоченного лица, предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|--|-----------------|---------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--|------------------------------|--|
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| <b>2</b>                                                            | <b>Субъект(-ы), в интересах которого действует уполномоченное лицо:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | Иностранные государства, их органы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | Международные или иностранные организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | Иностранные граждане                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | Лица без гражданства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| <b>3</b>                                                            | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| <b>4</b>                                                            | <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%; text-align: left; vertical-align: bottom;">Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</th> <th colspan="2" style="text-align: center; font-size: small;">Имущество предоставлено:</th> </tr> <tr> <th></th> <th style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;">в собственность</th> <th style="width: 20%; text-align: center; font-size: small;">в пользование</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">земельные участки</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">жилые помещения</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">нежилые помещения</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">иное недвижимое имущество</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">транспортные средства</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">иное движимое имущество</td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center; vertical-align: middle;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="2" style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</td> </tr> </table> |                          | Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде: | Имущество предоставлено: |  |  | в собственность | в пользование | земельные участки | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | жилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | нежилые помещения | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное недвижимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | транспортные средства | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | иное движимое имущество | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | (нужное отметить знаком «V») |  |
| Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде: | Имущество предоставлено:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | в собственность                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | в пользование            |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| земельные участки                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| жилые помещения                                                     | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| нежилые помещения                                                   | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| иное недвижимое имущество                                           | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| транспортные средства                                               | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
| иное движимое имущество                                             | <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |
|                                                                     | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |                                                                     |                          |  |  |                 |               |                   |                          |                          |                 |                          |                          |                   |                          |                          |                           |                          |                          |                       |                          |                          |                         |                          |                          |  |                              |  |

|                              |                                                                                              |                          |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| 5                            | <b>Способ использования имущества:</b>                                                       |                          |
|                              | непосредственное использование                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | передача имущества третьим лицам                                                             | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| 6                            | <b>Цели использования имущества:</b>                                                         |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| 7                            | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b> |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| 8                            | <b>Имущество передано:</b>                                                                   |                          |
|                              | Российским юридическим лицам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|                              | Гражданам Российской Федерации                                                               | <input type="checkbox"/> |
|                              | Международным или иностранным организациям                                                   | <input type="checkbox"/> |
|                              | Иностранным гражданам                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|                              | Лицам без гражданства                                                                        | <input type="checkbox"/> |
| (нужное отметить знаком «V») |                                                                                              |                          |
| 9                            | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                           |                          |
| 10                           | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                   |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
| 11                           | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b>    |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |
|                              |                                                                                              |                          |

|              |                                                                                |                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>12</b>    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                             |                          |
|              | Российским юридическим лицам                                                   | <input type="checkbox"/> |
|              | Гражданам Российской Федерации                                                 | <input type="checkbox"/> |
|              | Международным или иностранным организациям                                     | <input type="checkbox"/> |
|              | Иностранным гражданам                                                          | <input type="checkbox"/> |
|              | Лицам без гражданства                                                          | <input type="checkbox"/> |
|              | (нужное отметить знаком «V»)                                                   |                          |
| <b>13</b>    | <b>Субъект, в интересах которого действует уполномоченное лицо</b>             |                          |
| <b>13.1.</b> | <b>Иностранное государство, государственный орган иностранного государства</b> |                          |
|              | Наименование иностранного государства                                          |                          |
|              | Наименование государственного органа иностранного государства                  |                          |
| <b>13.2.</b> | <b>Международная или иностранная организация</b>                               |                          |
|              | Полное наименование                                                            |                          |
|              | Наименование иностранного государства                                          |                          |
| <b>13.3.</b> | <b>Иностранный гражданин</b>                                                   |                          |
|              | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                           |                          |
|              | Гражданство                                                                    |                          |
| <b>13.4.</b> | <b>Лицо без гражданства</b>                                                    |                          |
|              | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                           |                          |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от граждан Российской Федерации, получающих денежные средства и иное имущество от иностранных источников, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> | <b>Фамилия, имя, отчество (при наличии) и данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан) гражданина Российской Федерации, представившего денежные средства и (или) иное имущество:</b>                                                                                                                                                                                       |                          |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
| <b>2</b> | <b>Иностранные источники, от которых получены денежные средства и иное имущество:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                          |
|          | Иностранные государства, их органы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|          | Международные или иностранные организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | Иностранные граждане                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
|          | Лица без гражданства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
|          | Уполномоченные лица                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |
| <b>3</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств и (или) иного имущества:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                          |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                          |
| <b>4</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b> </div> <div style="width: 35%; text-align: center;"> <b>Имущество предоставлено:</b><br/> <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> <span>в собственность</span> <span>в пользование</span> </div> </div> </div> |                          |
|          | земельные участки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
|          | жилые помещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> |
|          | нежилые помещения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> |
|          | транспортные средства                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/> |
|          | иное движимое имущество                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/> |
|          | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                          |

|           |                                                                                                                                                  |                          |
|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>5</b>  | <b>Цели использования имущества:</b>                                                                                                             |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
| <b>6</b>  | <b>Способ фактического использования имущества:</b>                                                                                              |                          |
|           | непосредственное использование                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
|           | передача имущества третьим лицам                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                     |                          |
| <b>7</b>  | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b>                                                     |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
| <b>8</b>  | <b>Имущество передано:</b>                                                                                                                       |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                                                                       | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                     |                          |
| <b>9</b>  | <b>Сумма полученных денежных средств:</b>                                                                                                        |                          |
| <b>10</b> | <b>Цели расходования денежных средств:</b>                                                                                                       |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
| <b>11</b> | <b>Сведения о фактическом расходовании денежных средств (наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств):</b> |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |
|           |                                                                                                                                                  |                          |

|              |                                                                                       |                          |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| <b>12</b>    | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                    |                          |
|              | Российским юридическим лицам                                                          | <input type="checkbox"/> |
|              | Гражданам Российской Федерации                                                        | <input type="checkbox"/> |
|              | Международным или иностранным организациям                                            | <input type="checkbox"/> |
|              | Иностранным гражданам                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|              | Лицам без гражданства                                                                 | <input type="checkbox"/> |
|              | (нужное отметить знаком «V»)                                                          |                          |
| <b>13</b>    | <b>Иностранные источники, от которых получены денежные средства и иное имущество:</b> |                          |
| <b>13.1.</b> | <b>Иностранное государство, государственный орган иностранного государства</b>        |                          |
|              | Наименование иностранного государства                                                 |                          |
|              | Наименование государственного органа иностранного государства                         |                          |
| <b>13.2.</b> | <b>Международная или иностранная организация</b>                                      |                          |
|              | Полное наименование                                                                   |                          |
|              | Наименование иностранного государства                                                 |                          |
| <b>13.3.</b> | <b>Иностранный гражданин</b>                                                          |                          |
|              | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |                          |
|              | Гражданство                                                                           |                          |
| <b>13.4.</b> | <b>Лицо без гражданства</b>                                                           |                          |
|              | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |                          |

|           |                                                                         |  |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------|--|
| 13.5.     | Уполномоченное лицо                                                     |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                    |  |
| 13.5.1.   | Субъект, в интересах которого действует уполномоченное лицо             |  |
| 13.5.1.1. | Иностранное государство, государственный орган иностранного государства |  |
|           | Наименование иностранного государства                                   |  |
|           | Наименование государственного органа иностранного государства           |  |
| 13.5.1.2. | Международная или иностранная организация                               |  |
|           | Полное наименование                                                     |  |
|           | Наименование иностранного государства                                   |  |
| 13.5.1.3. | Иностранный гражданин                                                   |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                    |  |
|           | Гражданство                                                             |  |
| 13.5.1.4. | Лицо без гражданства                                                    |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                    |  |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от российских юридических лиц, получающих денежные средства и иное имущество от иностранных источников, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|          |                                                                                                                                                                     |                                                                       |
|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| <b>1</b> | <b>Наименование юридического лица (лиц), предоставившего денежные средства (имущество), израсходованные (использованное) в отчетном периоде:</b>                    |                                                                       |
|          | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) <table border="1" style="display: inline-table; width: 200px; height: 20px; vertical-align: middle;"></table> |                                                                       |
| <b>2</b> | <b>Иностранные источники, от которых получены денежные средства и иное имущество:</b>                                                                               |                                                                       |
|          | Иностранные государства, их органы                                                                                                                                  | <input type="checkbox"/>                                              |
|          | Международные или иностранные организации                                                                                                                           | <input type="checkbox"/>                                              |
|          | Иностранные граждане                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                              |
|          | Лица без гражданства                                                                                                                                                | <input type="checkbox"/>                                              |
|          | Уполномоченные лица                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/>                                              |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                                                         |                                                                       |
| <b>3</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств (имущества):</b>                                                             |                                                                       |
|          |                                                                                                                                                                     |                                                                       |
|          |                                                                                                                                                                     |                                                                       |
| <b>4</b> | <b>Вид предоставленного имущества, использованного в отчетном периоде:</b>                                                                                          |                                                                       |
|          |                                                                                                                                                                     | <b>Имущество предоставлено:</b><br>в собственность      в пользование |
|          | земельные участки                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | жилые помещения                                                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | нежилые помещения                                                                                                                                                   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | иное недвижимое имущество                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | транспортные средства                                                                                                                                               | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | иное движимое имущество                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>                     |
|          | <small>(нужное отметить знаком «V»)</small>                                                                                                                         |                                                                       |

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>5</b>  | <b>Способ использования имущества:</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>                     непосредственное использование<br/><br/>                     передача имущества третьим лицам                 </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/><br/><br/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div>                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| <b>6</b>  | <b>Цели использования имущества:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |
| <b>7</b>  | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| <b>8</b>  | <b>Имущество передано:</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>                     Российским юридическим лицам<br/>                     Гражданам Российской Федерации<br/>                     Международным или иностранным организациям<br/>                     Иностранным гражданам<br/>                     Лицам без гражданства                 </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div>         |  |
| <b>9</b>  | <b>Сумма денежных средств, израсходованных в отчетном периоде:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
| <b>10</b> | <b>Цели расходования денежных средств:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| <b>11</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| <b>12</b> | <b>Денежные средства переданы:</b><br><br><div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>                     Российским юридическим лицам<br/>                     Гражданам Российской Федерации<br/>                     Международным или иностранным организациям<br/>                     Иностранным гражданам<br/>                     Лицам без гражданства                 </div> <div style="text-align: right;"> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/><br/> <input type="checkbox"/> </div> </div> <div style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div> |  |

|           |                                                                                       |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>13</b> | <b>Иностранные источники, от которых получены денежные средства и иное имущество:</b> |  |
| 13.1.     | Иностранное государство, государственный орган иностранного государства               |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                 |  |
|           | Наименование государственного органа иностранного государства                         |  |
| 13.2.     | Международная или иностранная организация                                             |  |
|           | Полное наименование                                                                   |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                 |  |
| 13.3.     | Иностранный гражданин                                                                 |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |  |
|           | Гражданство                                                                           |  |
| 13.4.     | Лицо без гражданства                                                                  |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |  |
| 13.5.     | Уполномоченное лицо                                                                   |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |  |
| 13.5.1.   | Субъект, в интересах которого действует уполномоченное лицо                           |  |
| 13.5.1.1. | Иностранное государство, государственный орган иностранного государства               |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                 |  |
|           | Наименование государственного органа иностранного государства                         |  |
| 13.5.1.2. | Международная или иностранная организация                                             |  |
|           | Полное наименование                                                                   |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                 |  |
| 13.5.1.3. | Иностранный гражданин                                                                 |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |  |
|           | Гражданство                                                                           |  |
| 13.5.1.4. | Лицо без гражданства                                                                  |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                  |  |

**Сведения о расходовании некоммерческой организацией, выполняющей функции иностранного агента, денежных средств, полученных от лиц, действующих в качестве посредников, и использовании иного имущества, об их фактическом расходовании (использовании) в отчетном периоде**

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>1</b>   | <b>Денежные средства и (или) иное имущество получены от действующего в качестве посредника:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1.1</b> | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>гражданина Российской Федерации</span> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>российского юридического лица</span> <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/> </div> <p align="center" style="font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1.2</b> | <b>Сведения о гражданине Российской Федерации, действующем в качестве посредника:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Дата рождения                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Гражданство                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, его номер, когда и кем выдан)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Адрес (место жительства)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>1.3</b> | <b>Сведения о российском юридическом лице, действующем в качестве посредника:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Полное наименование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>2</b>   | <b>Субъект(-ы), от которых посредником передаются денежные средства и (или) иное имущество:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Иностранные государства, их органы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Международные или иностранные организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|            | Иностранные граждане                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|          | Лица без гражданства <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Уполномоченные лица <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Граждане Российской Федерации, получающие денежные средства<br>и (или) иное имущество от иностранных источников <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Российские юридические лица, получающие денежные средства<br>и (или) иное имущество от иностранных источников <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>Иное лицо, уполномоченное иностранным источником <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br><div style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div> |
| <b>3</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания предоставления денежных средств и (или) иного имущества:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>4</b> | <b>Вид переданного имущества:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>5</b> | <b>Цели использования имущества:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>6</b> | <b>Способ фактического использования имущества:</b><br>непосредственное использование <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br>передача имущества третьим лицам <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span><br><div style="text-align: right; font-size: small;">(нужное отметить знаком «V»)</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>7</b> | <b>Наименование и реквизиты документа(-ов) — основания передачи имущества третьим лицам:</b><br><div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; margin-top: 5px;"></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|
| <b>8</b>  | <b>Имущество передано:</b>                                                                                                                                  |  |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                |  |                          |
| <b>9</b>  | <b>Сумма переданных денежных средств:</b>                                                                                                                   |  |                          |
| <b>10</b> | <b>Цели расходования переданных денежных средств:</b>                                                                                                       |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
| <b>11</b> | <b>Сведения о фактическом расходовании переданных денежных средств (наименование и реквизиты документа(-ов) — основания расходования денежных средств):</b> |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
|           |                                                                                                                                                             |  |                          |
| <b>12</b> | <b>Денежные средства переданы:</b>                                                                                                                          |  |                          |
|           | Российским юридическим лицам                                                                                                                                |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Гражданам Российской Федерации                                                                                                                              |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Международным или иностранным организациям                                                                                                                  |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Иностранным гражданам                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |
|           | Лицам без гражданства                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> |
|           | (нужное отметить знаком «V»)                                                                                                                                |  |                          |

|           |                                                                                             |  |
|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 13        | <b>Субъект, от которого посредником передаются денежные средства и (или) иное имущество</b> |  |
| 13.1.     | Иностранное государство, государственный орган иностранного государства                     |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                       |  |
|           | Наименование государственного органа иностранного государства                               |  |
| 13.2.     | Международная или иностранная организация                                                   |  |
|           | Полное наименование                                                                         |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                       |  |
| 13.3.     | Иностранный гражданин                                                                       |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                        |  |
|           | Гражданство                                                                                 |  |
| 13.4.     | Лицо без гражданства                                                                        |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                        |  |
| 13.5.     | Уполномоченное лицо                                                                         |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                        |  |
| 13.5.1.   | Субъект, в интересах которого действует уполномоченное лицо                                 |  |
| 13.5.1.1. | Иностранное государство, государственный орган иностранного государства                     |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                       |  |
|           | Наименование государственного органа иностранного государства                               |  |
| 13.5.1.2. | Международная или иностранная организация                                                   |  |
|           | Полное наименование                                                                         |  |
|           | Наименование иностранного государства                                                       |  |
| 13.5.1.3. | Иностранный гражданин                                                                       |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                        |  |
|           | Гражданство                                                                                 |  |
| 13.5.1.4. | Лицо без гражданства                                                                        |  |
|           | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                        |  |

|       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 13.6. | Гражданин Российской Федерации,<br>получающий денежные средства и (или) иное<br>имущество от иностранных источников |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | Фамилия, имя, отчество (при наличии)                                                                                |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.7. | Российское юридическое лицо, получающее<br>денежные средства и (или) иное имущество<br>от иностранных источников    |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | Полное наименование                                                                                                 |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       | Основной государственный<br>регистрационный номер<br>(ОГРН)                                                         | <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13.8. | Иное лицо, уполномоченное иностранным источником                                                                    |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|       |                                                                                                                     |                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |