

**Формы отчетов о деятельности некоммерческой организации,
персональном составе руководящих органов и работников, а также
о целях расходования денежных средств и использования иного имущества,
в том числе полученных от иностранных источников,
которые указаны в статье 3 Федерального закона от 14.07.2022 № 255-ФЗ
"О контроле за деятельностью лиц, находящихся под иностранным влиянием"**

Форма № **ОН0001**
Страница 01

В Управление Минюста России по Пермскому Краю
(Минюст России (территориальный орган Минюста России))

**Отчет о деятельности некоммерческой организации и о персональном составе
ее руководящих органов и работников
за 2024 г.**

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

Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
"Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения"
(полное наименование некоммерческой организации)

614095, Пермский край, пр-кт Декабристов, д. 2
(адрес (место нахождения) некоммерческой организации)

ОГРН

дата включения в ЕГРЮЛ

1145958001970

2014-01-30

1	Основные виды деятельности в отчетном периоде в соответствии с учредительными документами
1.1	осуществление научно-образовательной деятельности
1.2	реализация дополнительных образовательных программ (программ повышения квалификации, программ профессиональной переподготовки) для специалистов, имеющих высшее и (или) средне-профессиональное образование, или его получающих
1.3	реализация программ симуляционного обучения
1.4	реализация программ профессионального обучения в области здравоохранения, социального обслуживания
1.5	проведение научных исследований (поисковых, прикладных, клинических, опытно- экспериментальных)
1.6	оказание консультативной, научно-методической помощи всем заинтересованным лицам, организациям, ведомствам

2	Предпринимательская и иная приносящая доход деятельность	
2.1	Продажа товаров, выполнение работ, оказание услуг	v
2.2	Иная деятельность	-
2.2.1	Участие в хозяйственных обществах	-
2.2.2	Операции с ценными бумагами	-
2.2.3	Иная приносящая доход деятельность (указать какая):	
2.2.3.1	Организация образовательных и иных мероприятий, семинаров, конференций.	
2.2.3.2	-	
2.2.3.3	-	
3.	Источники формирования имущества (имеющиеся отметить знаком "V")	
3.1	Членские взносы (заполняется некоммерческими организациями, основанными на членстве)	-
3.2	Целевые поступления от граждан Российской Федерации	-
3.3	Целевые поступления от российских коммерческих организаций	
3.4	Целевые поступления от российских некоммерческих организаций	
3.5	Целевые поступления от иных иностранных государств	-
3.6	Целевые поступления от органов публичной власти иностранных государств	-
3.7	Целевые поступления от международных и иностранных организаций	-
3.8	Целевые поступления от иностранных граждан	-
3.9	Целевые поступления от лиц без гражданства	-
3.10	Целевые поступления от иностранных структур без образования юридического лица	-
3.11	Целевые поступления от лиц, уполномоченных источниками, указанными в подпунктах 3.5 - 3.10 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать уполномоченное лицо (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать уполномочивающее лицо (название государства/органа публичной власти/международной (иностранной) организации/иностранной структуры без образования юридического лица или фамилию, имя, отчество (при наличии) иностранного гражданина/лица без гражданства)	-

3.12	Целевые поступления от граждан Российской Федерации и российских юридических лиц, получающих денежные средства и (или) иное имущество от источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.11 пункта 3 настоящей формы, либо действующих в качестве посредников при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (за исключением открытых акционерных обществ с государственным участием и их дочерних обществ)	-
	Указать лицо, получающее денежные средства и (или) иное имущество либо действующее в качестве посредника при получении таких денежных средств и (или) иного имущества (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать источник получения денежных средств и (или) иного имущества (наименование/фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
3.13	Целевые поступления от российских юридических лиц, бенефициарными владельцами которых в значении, определенном пунктом 8 статьи 6.1 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", являются иностранные граждане или лица без гражданства	-
3.14	Целевые поступления от лиц, находящихся под влиянием источников, указанных в подпунктах 3.5 - 3.13 пункта 3 настоящей формы	-
	Указать лицо, находящееся под иностранным влиянием (наименование/ фамилия, имя, отчество (при наличии))	-
	Указать иностранный источник (при наличии)	-
3.15	Гранты	v
3.16	Гуманитарная помощь иностранных государств	
3.17	Средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации, бюджетов муниципальных образований	v
3.18	Доходы от предпринимательской и иной приносящей доход деятельности	v
3.19	Иные источники формирования имущества (иные средства (доходы) (указать иные источники):	-
	-	
	Целевые поступления от Российской организации, учредителями которой являются граждане иностранного государства.	
	-	

4	Управление деятельностью:	
4.1	Высший орган управления (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование высшего органа управления	Общее собрание учредителей
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами	Не реже одного раза в полугодие
	Проведено заседаний	2
4.3	Исполнительный орган (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование исполнительного органа	Ректор
	единоличный ☐ коллегиальный ☐ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	заседания не предусмотрены Уставом
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	0
4.4	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	общее собрание работников
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не реже двух раз в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2
4.5	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Ученый совет
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	не реже двух раз в год
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2
4.6	Иной руководящий орган (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе А)	
	Полное наименование руководящего органа	Педагогический совет
	единоличный ☐ коллегиальный ☒ (нужное отметить знаком "V")	
	Периодичность проведения заседаний в соответствии с учредительными документами (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	один раз в полугодие
	Проведено заседаний (заполняется в случае, если руководящий орган является коллегиальным)	2
	Количество работников (при наличии) (сведения о персональном составе указываются в листе Б)	20

Приложения:

- сведения о персональном составе руководящих органов некоммерческой организации (лист А);
 - сведения о персональном составе работников некоммерческой организации (лист Б).
- Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени некоммерческой организации

КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА	КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА	
Ректор	Ректор	03.04.2025
КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА Ректор	Ректор	03.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	(подпись)	(дата)

М.П.

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

Ректор

(полное наименование руководящего органа)

1	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коренчук Зоя Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, наименование и реквизиты акта о назначении (избрании)	Ректор, Протокол №1 учредителей АНО ДПО "Перм ИПК РЗ" от 09 декабря 2013 года

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

КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА Ректор

03.04.2025

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

Сведения
о персональном составе работников некоммерческой организации
 Автономная некоммерческая организация дополнительного профессионального образования
 "Пермский институт повышения квалификации работников здравоохранения"
 (полное наименование некоммерческой организации)

2	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коренчук Зоя Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Ректор
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Куклина Наталья Викторовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель симуляционного центра -
4	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Катаев Юрий Вениаминович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела маркетинга, комплектования, договорной работы -
5	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Галькович Константин Романович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и	

	квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заведующий кафедрой внутренних болезней с курсом урологии -
6	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Гарифуллина Анна Ильгизовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий специалист по комплектованию отдела маркетинга, комплектования, договорной работы -
7	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Мальцев Андрей Олегович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела информационных ресурсов и программно-технического обеспечения -
8	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Насриева Анастасия Шамсиевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист отдела информационных ресурсов и программно-технического обеспечения -
9	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Лукашова Татьяна Васильевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Специалист по оформлению документов в учебной части -

10	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Килунина Светлана Сергеевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Ведущий специалист по комплектованию отдела маркетинга, комплектования, договорной работы -
11	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Солоницына Ирина Романовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Документовед учебной части -
12	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Батуева Татьяна Игоревна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель руководителя учебного отдела -
13	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Тухта Ольга Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель учебной части -
14	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Жданкова Юлия Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	

	Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель учебного отдела -
15	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Березина Марина Николаевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель отдела правового и кадрового обеспечения -
16	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Макарова Елена Леонидовна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Проректор по учебной работе и качеству
17	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Коренчук Марина Анатольевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Заместитель руководителя отдела маркетинга, комплектования, договорной работы по конкурсным процедурам -
18	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Вотяков Андрей Леонидович
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Преподаватель-методист симуляционного центра
19	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	

	(согласно документу, удостоверяющему личность)	Игумнова Оксана Александровна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Доцент кафедры внутренних болезней с курсом урологии
20	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Наумова Наталия Андреевна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Преподаватель по специальности "Судебно-медицинская экспертиза"
21	Фамилия, имя, отчество (при наличии) (согласно документу, удостоверяющему личность)	Черанева Ольга Владимировна
	Дата рождения	
	Гражданство	
	Данные документа, удостоверяющего личность	
	Адрес (место жительства) (указываются наименования субъекта Российской Федерации, района, города (иного населенного пункта), улицы, номера дома и квартиры)	
	Должность, реквизиты трудового договора	Руководитель офиса социальных проектов и научно-образовательных мероприятий Т

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

КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА Ректор	КОРЕНЧУК ЗОЯ АНДРЕЕВНА Ректор	03.04.2025
(фамилия, имя, отчество (при наличии), занимаемая должность)	М.П. (подпись)	(дата)