

Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Самарской области  
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

г. Самара  
(место составления акта)

“ 02 ” марта 20 20 г.  
(дата составления акта)  
11:00  
(время составления акта)

**АКТ ПРОВЕРКИ**  
**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля**  
**юридического лица, индивидуального предпринимателя**  
№ 6314010138

По адресу/адресам: 443041, Самарская область, г. Самара, ул. Льва Толстого, д. 125  
(место проведения проверки)

На основании: Распоряжения от 21.01.2020 № 85-р

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

была проведена плановая документарная проверка в отношении:  
(плановая/внеплановая, документарная/выездная)

Благотворительный фонд помощи людям, затронутым ВИЧ и другими социально-значимыми  
заболеваниями «Вектор жизни»  
(далее – Организация)

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

Общая продолжительность проверки: 20 рабочих дней  
(рабочих дней/часов)

Акт составлен: Управлением Министерства юстиции Российской Федерации по Самарской  
области

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

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

(фамилии, инициалы, подпись, дата, время)

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя,  
проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля  
внесена (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых  
органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля, отсутствует  
(заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

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



Лицо(а), проводившее проверку: Проверка проводилась комиссией в составе: Морозова Марина Викторовна – начальник отдела по делам некоммерческих организаций Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Самарской области (председатель комиссии); Ирбуликова Асель Урангалиевна – главный специалист-эксперт отдела по делам некоммерческих организаций Егоров Виталий Викторович – главный специалист-эксперт отдела по делам некоммерческих организаций Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Самарской области; Полянцева Александра Вячеславовна - главный специалист-эксперт отдела по делам некоммерческих организаций Управления Министерства юстиции Российской Федерации по Самарской области.

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

При проведении проверки присутствовал: Кретьова Анна Владимировна – представитель по доверенности

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки:

выявлены нарушения обязательных требований или требований, установленных муниципальными правовыми актами (с указанием положений (нормативных) правовых актов):  
Нарушений не выявлено.

В ходе проведения проверки деятельности Организации фактов участия Организации в политических акциях не выявлено. Установлен факт иностранного финансирования: 10.07.2019 г. перечислены денежные средства на транзитный счет от Европейской группы по лечению СПИДа в целях реализации программы «Знай, чтобы жить. Поддержка, принятие, обучение, действие» в размере 2732 евро.

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов): Нарушений не выявлено

выявлены факты невыполнения предписаний органов государственного контроля (надзора), органов муниципального контроля (с указанием реквизитов выданных предписаний):

Нарушений не выявлено

Дата и время проведения проверки:

“ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность  
 “ ” 20 г. с час. мин. до час. мин. Продолжительность

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

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



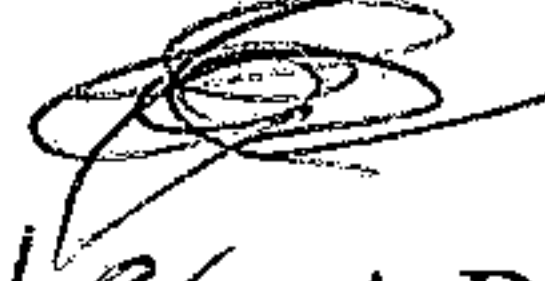

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Прилагаемые к акту документы:

Подписи лиц, проводивших проверку:

Председатель комиссии

Члены комиссии

 М.В. Морозова  
 А.У. Ирбуликова  
 В.В. Егоров  
 А.В. Полянцева

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

Направлен заказным письмом с почтовым уведомлением

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

“ ” 20 г.

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