Приложение 5

**СВЕДЕНИЯ (АНКЕТА)**

общественной организации, созданной в целях защиты прав и интересов граждан, общественного объединения инвалидов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование)

выдвигающего своего представителя в состав Общественного совета при управлении здравоохранения Липецкой области

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Полное наименование и реквизиты (ОГРН, ИНН) общественной организации, созданной в целях защиты прав и интересов граждан, общественного объединения инвалидов |  |
| 2 | Дата создания |  |
| 3 | Дата и место регистрации |  |
| 4 | Адрес (местонахождение) постоянно действующего органа общественной организации, созданной в целях защиты прав и интересов граждан, общественного объединения инвалидов |  |
| 5 | Фактический адрес, телефон, адрес сайта и электронной почты (при наличии) |  |
| 6 | Количество организаций, отделений, филиалов и представительств, их местонахождение, а также количество членов, штатных сотрудников |  |
| 7 | Основные направления общественной деятельности общественной организации, созданной в целях защиты прав и интересов граждан, общественного объединения инвалидов |  |
| 8 | Количество и перечень реализованных программ и проектов, их результаты (за последние три года) |  |
| 9 | Сведения об участии в международных проектах или взаимодействии с международными организациями |  |
| 10 | Сведения о внесении общественной организации, созданной в целях защиты прав и интересов граждан, общественного объединения инвалидов в реестр некоммерческих организаций, выполняющих функции иностранного агента |  |
| 11 | Сведения о дипломах, сертификатах, наградах, полученных за последние три года |  |
| 12 | Сведения о приостановлении деятельности общественного объединения в соответствии со ст. 42 Федерального закона «Об общественных объединениях», если решение о приостановлении не было признано судом незаконным |  |

Руководитель

«\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 (подпись руководителя) (Ф.И.О.)

 *Место печати*