|  |  |
| --- | --- |
|  | Форма утверждена  решением Общего собрания  членов АСРО «РОАП «СОЮЗ»  протокол № 42 от 28.11.2024 |

**Отчет о деятельности члена Ассоциации Саморегулируемой организации «Региональное объединение архитекторов и проектировщиков «СОЮЗ»**

**за \_\_\_\_\_\_\_ год**

**Раздел № 1. Общие сведения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **пп** | **Реквизиты** | **Значение** | | |
| 1 | Полное наименование |  | | |
| 2 | Сокращенное наименование |  | | |
| 3 | ОГРН/ОГРНИП,  дата регистрации |  | | |
| 4 | ИНН, КПП,  дата постановки на учет |  | | |
| 5 | Место нахождения юридического лица/ адрес регистрации индивидуального предпринимателя |  | | |
| 6 | Адрес направления корреспонденции (почтовый адрес) |  | | |
| 7 | Дополнительные адреса  (фактический адрес, адреса дополнительных офисов, филиалов и представительств) |  | | |
| 9 | Адреса электронной почты (e-mail) | e-mail 1 | e-mail 2 | e-mail 3 |
| 10 | Адреса сайтов в информационно-коммуникационной сети Интернет |  | | |
| 11 | Телефон/факс  (с кодом города) |  | | |
| 12 | Наименование должности руководителя |  | | |
| 13 | ФИО руководителя  (полностью) |  | | |
| 14 | Телефон руководителя |  | | |
| 15 | Главный бухгалтер: (ФИО, телефон) |  | | |
| 16 | Контактное (уполномоченное)  лицо (ФИО, телефон) |  | | |
| 17 | Основной вид деятельности |  | | |
| 18 | В реализации каких видов проектов участвует Ваша организация:  (нужное оставить) | 1. проектирование объектов коммунального хозяйства 2. проектирование социальных объектов 3. проектирование коммерческой недвижимости 4. проектирование промышленных объектов 5. проектирование линейных объектов, в т.ч. дорог 6. проектирование жилья   Другой (указать) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 19 | Виды сопутствующей деятельности (при наличии указать) |  | | |
| 20 | Основной регион деятельности в области архитектурно – строительного проектирования |  | | |
| 21 | Дополнительные регионы деятельности в области архитектурно – строительного проектирования |  | | |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 2. Сведения о финансово-экономическом положении**

**члена АСРО «РОАП «СОЮЗ»**

**за \_\_\_\_\_\_\_ год**

Объем работ по подготовке проектной документации составил \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 3. Сведения об организации охраны труда**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Наличие службы по охране труда  (указать да/нет) |  |
| 2 | Ответственное лицо по охране труда  (указать да/нет) |  |
| 3 | Перечень журналов по охране труда | 1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   …….. |
| 4 | Обеспеченность спецодеждой, средствами коллективной и индивидуальной защиты  (указать да/нет) |  |
| 5 | Размер финансирования мероприятий по охране труда (руб.) |  |
| 6 | Сведения о несчастных случаях при производстве работ, в том числе: |  |
|  | - смертельных |  |
|  | - тяжелых |  |
|  | - легких |  |
| 7 | Наличие системы управления охраной труда  (указать да/нет) |  |
| 8 | Наличие специальной оценки условий труда работников  (указать дату проведения) |  |
| 9 | Наличие обучения по охране труда  (указать ФИО сотрудников и даты обучения) |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 3.1. Расчетная потребность в кадрах в текущем периоде**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п/п** | **Специальность, должность** | **Количество необходимых специалистов** |
| 1. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них принято в организацию в отчетном периоде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_, из них принято в организацию в отчетном периоде\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 4. Сведения о кадровом составе организации**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Общее количество**  **работников**  **согласно**  **штатному**  **расписанию** | **Фактическое количество работников** | **Фактическое количество**  **инженерно-**  **технических**  **работников (ИТР)** | **Количество**  **ИТР по**  **основному**  **месту работы** | **Количество**  **ИТР по**  **совместительству** | **Количество ИТР в национальном реестре специалистов НОПРИЗ** |
| На начало отчетного периода |  |  |  |  |  |  |
| На конец отчетного периода |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 5.** **Сведения** **об образовании, квалификации, стаже работы,   
повышении квалификации и аттестации специалистов, в т.ч. специалистов по организации подготовки проектной документации**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Должность, форма работы (основное место работы/совместительство)** | **Фамилия,**  **Имя, Отчество** | **Образование, наименование образовательной организации, факультет, специальность, квалификация, номер и дата выдачи документа об образовании** | **Стаж работы** | | **Сведения о повышении квалификации: наименование образовательной организации, дата выдачи документа о повышении квалификации, срок его действия** | **Сведения об аттестации:**  **дата выдачи срок действия квалификационного аттестата** | **Идентификационный номер в национальном реестре специалистов НОПРИЗ** |
| **Общий по профессии, специальности или направлению подготовки в области проектирования** | **в т.ч. на инженерных должностях с указанием должностей и организаций** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 6. Сведения о договорах, действующих в отчетном периоде, заключенных с использованием конкурентных способов заключения договоров (№ 44-ФЗ, № 223-ФЗ, № 615-ПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование объекта, местоположение** | **Договор**  **(дата заключения, номер, стоимость)** | **Срок выполнения работ** | **В качестве кого**  **выступает**  **организация**  **(подрядчик,**  **технический**  **заказчик,**  **застройщик)** | **С кем заключен договор (наименование юридического лица)** | **Категория объекта (особо опасный, технически сложный, не относится к особо опасным и технически сложным** | **Выполнение** | |
| **Общая сумма исполненных обязательств** | **Наличие фактов нарушения сроков по графику работ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 7. Сведения о договорах, действующих в отчетном периоде, кроме договоров,**

**заключенных с использованием конкурентных способов заключения договоров (№ 44-ФЗ, № 223-ФЗ, № 615-ПП)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Наименование объекта, местоположение** | **Договор**  **(дата заключения, номер, стоимость)** | **Срок выполнения работ** | **В качестве кого**  **выступает**  **организация**  **(подрядчик,**  **технический**  **заказчик,**  **застройщик)** | **С кем заключен договор (наименование юридического лица)** | **Категория объекта (особо опасный, технически сложный, не относится к особо опасным и технически сложным** | **Выполнение** | |
| **Общая сумма исполненных обязательств** | **Наличие фактов нарушения сроков по графику работ** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Раздел № 8. Сведения\* об участии члена АСРО «РОАП «СОЮЗ» в рассмотрении судебных гражданско-правовых споров, в связи с неисполнением (ненадлежащим исполнением) а также в связи с причинением вреда по всем договорам подряда на подготовку проектной документации,**

Количество дел по рассмотрению судебных гражданско-правовых споров \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*указать количество*)\*.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Номер дела** | **Статус лица, участвующего**  **в деле (истец, ответчик, третье лицо)** | **Результат рассмотрения судом** |
| 1 |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* требуется заполнение в случае изменения сведений в отчетном периоде по отношению к предыдущему отчетному периоду**

**Раздел № 9. Сведения\* о страховых случаях и выплатах при страховании членом АСРО «РОАП «СОЮЗ» риска гражданской ответственности, которая может наступить в случае причинения вреда, риска ответственности за нарушение членом АСРО «РОАП «СОЮЗ» условий договора подряда на подготовку проектной документации.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Вид страхования (страхование гражданской ответственности/страхование риска неисполнения договора) | Номер договора  Страхования/ срок действия | Наименование страховой организации | Размер страховой суммы | Описание страхового случая | Размер выплаты  (при наличии) |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Должность Подпись ФИО*

*М.П.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*ФИО*

Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\* требуется заполнение в случае изменения сведений в отчетном периоде по отношению к предыдущему отчетному периоду**