

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

Анкета лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа, члена коллегиального исполнительного органа, члена совета директоров (наблюдательного совета), специального должностного лица заявителя (оператора по приему платежей), лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа управляющей организации¹

Номер строки	Вид представляемых сведений	Содержание представляемых сведений
1	2	3
1	Наименование должности и (или) органа управления	<i>Генеральный директор</i>
2	Дата назначения (избрания) на должность (в состав органа управления)	<i>06.12.2024</i>
3	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	<i>В случае если изменялись фамилия, имя, отчество (при наличии), дополнительно указываются причина, дата изменения и все предыдущие фамилии, имена, отчества (при наличии)</i> <i>1 вариант – Андреев Андрей Андреевич</i> <i>2 вариант – Андреев Андрей Андреевич</i> <i>Взята фамилия матери, 14.03.2013 (Иванов)</i>
4	Дата и место рождения	<i>18.07.1986, с. Боровское Алейского р-на Алтайского края</i>
5	Наименование и цифровой код страны (наименования и цифровые коды стран) гражданства (подданства) в соответствии с ОКСМ либо указание на отсутствие гражданства (подданства)	<i>Российская Федерация, 643</i>
6	Реквизиты документа, удостоверяющего личность	<i>Серия (при наличии) и номер документа, удостоверяющего личность, наименование органа, выдавшего документ, удостоверяющий личность, дата выдачи документа, удостоверяющего личность</i> <i>XXXX № XXXXXX, выдан ТП Приобским ОУФМС России по Алтайскому краю в г. Бийске, 20.03.2013</i>
7	СНИЛС	<i>XXX-XXX-XXX XX</i>

¹ *Нужное подчеркнуть.*

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
8	ИНН	<i>XXXXXXXXXXXX</i>
9	Адрес регистрации по месту жительства	<i>658114, Алтайский край, Алейский р-н, с. Боровское, ул. Николаева, д/д. 46, кв. 3</i>
10	Сведения об образовании (в отношении члена совета директоров (наблюдательного совета) заявителя (оператора по приему платежей) не заполняется)	<i>Указываются наименование образовательной организации, вид документа об образовании и квалификации, серия и номер, дата выдачи указанного документа, квалификация и специальность</i> <i>Алтайский государственный технический институт им. И.И. Ползунова, диплом ЭД № XXXXXX, 30.06.2008, инженер, программная инженерия</i>
11	Сведения, подтверждающие соответствие лица квалификационным требованиям, установленным Банком России на основании абзаца тринадцатого пункта 2 статьи 7 Федерального закона от 7 августа 2001 года № 115-ФЗ по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (заполняется в отношении специального должностного лица заявителя (оператора по приему платежей))	—
12	Подтверждение отсутствия оснований для признания лица не соответствующим требованиям к деловой репутации, установленным частью 1 статьи 3.2 Федерального закона от 3 июня 2009 года № 103-ФЗ	<i>ПОДПИСЬ</i>
13	Подтверждение осуществления (неосуществления) лицом функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей на дату заполнения анкеты (заполняется в отношении лица, осуществляющего функции	<i>ПОДПИСЬ и слова «Подтверждаю осуществление (неосуществление)² функций единоличного исполнительного органа другого оператора по приему платежей».</i> <i>В случае подтверждения осуществления лицом функций единоличного</i>

² *Нужное выбрать.*

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
	<p>единоличного исполнительного органа заявителя (оператора по приему платежей)</p>	<p>исполнительного органа другого оператора по приему платежей дополнительно указываются:</p> <p>полное наименование на русском языке (в отношении оператора по приему платежей, являющегося некоммерческой организацией), полное фирменное наименование на русском языке (в отношении оператора по приему платежей, являющегося коммерческой организацией) другого оператора по приему платежей, его ИНН и ОГРН;</p> <p>подпись;</p> <p>слова:</p> <p>«Подтверждаю, что заявитель (оператор по приему платежей)² и другой оператор по приему платежей: являются ресурсоснабжающими организациями в значении, определенном нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулирующими отношения в сфере коммунальных услуг; входят в одну группу лиц в соответствии с _____ (указывается структурная единица части 1 статьи 9 Федерального закона от 26 июля 2006 года № 135-ФЗ, определяющая основание, в соответствии с которым указанные лица входят в группу лиц)»</p>
14	<p>Подтверждение соблюдения установленных законодательством Российской Федерации запретов и (или) ограничений, связанных с назначением на должность в заявителе (операторе по приему платежей, управляющей организации), запретов и ограничений, связанных с замещением должности гражданской службы, муниципальной службы, пребыванием в составе Правительства Российской Федерации, установленных Федеральным законом от 27 июля 2004 года № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федеральным законом от 2 марта 2007 года № 25-ФЗ «О муниципальной службе в Российской Федерации», Федеральным конституционным</p>	<p style="text-align: center; color: red;">ПОДПИСЬ</p>

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

1	2	3
	законом от 6 ноября 2020 года № 4-ФКЗ «О Правительстве Российской Федерации»	
15	Подтверждение наличия в полном объеме основной информации о трудовой деятельности и трудовом стаже, сформированной работодателем в соответствии со статьей 66.1 Трудового кодекса Российской Федерации и представленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об индивидуальном (персонифицированном) учете в системах обязательного пенсионного страхования и обязательного социального страхования, для хранения в информационных ресурсах Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации (при наличии)	<i>1 вариант – ПОДПИСЬ</i> <i>2 вариант – Не в полном объеме (копия трудовой книжки прилагается)</i>

Я, *Андреев Андрей Андреевич*

(фамилия, имя, отчество (при наличии) анкетлируемого лица)

заверяю, что мои ответы на вопросы анкеты являются достоверными и полными.

Обязуюсь сообщать оператору по приему платежей об изменении перечисленных выше анкетных данных.

Андреев Андрей Андреевич

ПОДПИСЬ

20.01.2025

(фамилия, имя и отчество (при наличии), подпись анкетлируемого лица, дата подписания)

Андреев Андрей Андреевич

Генеральный директор

(фамилия, имя и отчество (при наличии), наименование должности лица, осуществляющего функции единоличного исполнительного органа (иного уполномоченного лица) заявителя (оператора по приему платежей, управляющей организации)

ВАЖНО! При заполнении и направлении в Банк России настоящей анкеты необходимо отменить начертание «курсив» и цвет «красный»!

К настоящей анкете прилагаются следующие подтверждающие документы:

Номер строки	Наименование документа	Количество листов документа
1	2	3
1	<i>Паспорт</i>	<i>10</i>
2	<i>Решение единственного участника ООО «ДОМ» от 06.12.2024 № 1</i>	<i>2</i>
3	<i>Нотариальное свидетельство об удостоверении решения единственного участника юридического лица</i>	<i>1</i>
4	<i>Приказ о назначении на должность от 06.12.2024 № 5</i>	<i>1</i>
5	<i>Диплом</i>	<i>2</i>
6	<i>Трудовая книжка</i>	<i>44</i>
7	<i>Свидетельство о перемене имени (дополнительно)</i>	<i>1</i>

Приложение на 61 листах.