



**МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ
ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ**

П Р И К А З

13.02.2019

Донецк

№ 73



Об утверждении формы Реестра религиозных организаций, форм документов, свидетельства о государственной регистрации, формы и срока представления уведомления о продолжении деятельности религиозной организации

С целью исполнения [Указа Главы Донецкой Народной Республики от 28 января 2019 года № 28 «О реорганизации Государственной Регистрационной Палаты Министерства юстиции Донецкой Народной Республики»](#) и приведения нормативных правовых актов в соответствие с требованиями действующего законодательства Донецкой Народной Республики, что связано с оптимизацией и усовершенствованием структуры центрального аппарата Министерства юстиции Донецкой Народной Республики, во исполнение части 6 статьи 11 [Закона Донецкой Народной Республики «О свободе вероисповедания и религиозных объединениях»](#), руководствуясь подпунктами 4.2.8, 4.2.9 пункта 4.2, пунктом 4.4 Положения о Министерстве юстиции Донецкой Народной Республики, утвержденного [Постановлением Совета Министров Донецкой Народной Республики от 17 декабря 2016 года № 13-47](#), с целью усовершенствования организации деятельности и повышения эффективности работы по реализации государственной политики в сфере государственной регистрации религиозных организаций,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующие основные формы документов:
 - 1.1. Заявление о государственной регистрации религиозной организации (приложение 1);
 - 1.2. Список лиц, создающих религиозную организацию (приложение 2);

- 1.3. Сведения об органах управления религиозной организации (приложение 3);
 - 1.4. Свидетельство о государственной регистрации религиозной организации (приложение 4);
 - 1.5. Реестр религиозных организаций (приложение 5);
 - 1.6. Уведомление о продолжении деятельности религиозной организации (приложение 6);
2. Установить, что религиозные организации не позднее 15 марта года, следующего за отчетным, представляют в уполномоченный орган уведомление о продолжении деятельности по установленной форме.
3. Признать утратившим силу приказ Министерства юстиции Донецкой Народной Республики от 01 июня 2017 года № 352 «Об утверждении формы Реестра религиозных организаций, форм документов, свидетельства о государственной регистрации, формы и срока представления уведомления о продолжении деятельности религиозной организации».
4. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на Директора Департамента государственной регистрации Министерства юстиции Донецкой Народной Республики.
5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр

Ю.Н. Сироватко

2. Сведения о руководителе																											
Фамилия																											
Имя, отчество (при наличии)																											
Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (ИНН)																											
Паспортные данные (серия, номер)														Когда и кем выдан													
Место постоянного жительства																											
Почтовый индекс														Донецкая Народная Республика													
Населенный пункт																											
Район																											
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																											
Дом Корпус Тип помещения* №																											
Телефон 1														Телефон 2													
+ 3 8 0																											
<p>Мною подтверждается, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для легализации профессионального союза (объединения профессиональных союзов), достоверны; - при создании профессионального союза (объединения профессиональных союзов) соблюден порядок создания, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики к учредителям, членам профессионального союза. <p>Прошу легализировать на соответствие заявленному статусу и включить профессиональный союз (объединение профессиональных союзов) в Реестр профессиональных союзов и их объединений.</p>																											

Страницы заполнил _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись) _____ (дата)

3. Регистрационные данные о проведении легализации профессионального союза (объединения профессиональных союзов) заполняется должностным лицом после проведения легализации																											
Свидетельство о легализации №														Дата (дд.мм.гггг)													
Фамилия																											
Имя, отчество (при наличии)																											
Должность																											
_____ (подпись)														_____ (дата)													
4. Сведения о получении свидетельства о легализации и устава профессионального союза (объединения профессиональных союзов)																											
Свидетельство о легализации от _____ № _____														два экземпляра оригинала устава													
получил _____ (фамилия, инициалы)														_____ (подпись) _____ (дата)													
Свидетельство о легализации и два экземпляра оригинала устава направлены по месту нахождения (адресу)**																											
_____ (подпись)														_____ (дата)													

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется должностным лицом.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой заявления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Сфера деятельности организации профессионального союза																								
Статус организации профессионального союза																								
Место нахождения (юридический адрес) профессионального союза																								
Почтовый индекс										Донецкая Народная Республика														
Населенный пункт																								
Район																								
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																								
Дом																								
Корпус					Тип помещения*										№									
Дата принятия решения о создании организации профессионального союза (дд.мм.гггг)																								
Количество организаций профессионального союза (цифрами и прописью для организации профессионального союза с территориальным (местным) статусом)																								
Адрес электронной почты																								
Сайт																								
3. Сведения о руководителе																								
Фамилия																								
Имя, отчество (при наличии)																								
Регистрационный номер учетной карточки налогоплательщика (ИНН)																								
Паспортные данные (серия, номер)										Когда и кем выдан														
Место постоянного жительства																								
Почтовый индекс										Донецкая Народная Республика														
Населенный пункт																								
Район																								
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																								
Дом																								
Корпус					Тип помещения*										№									
Телефон 1										Телефон 2														
+ 3 8 0										+ 3 8 0														
<p>Мною подтверждается, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> - сведения, содержащиеся в документах, предоставленных для легализации организации профессионального союза, достоверны; - при создании организации профессионального союза соблюден порядок создания, а также требования, предъявляемые законодательством Донецкой Народной Республики к учредителям, членам профессионального союза. 																								
<p>Прошу легализовать и включить организацию профессионального союза в Реестр профессиональных союзов и их объединений.</p>																								

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных формой заявления, в соответствующих графах проставляется прочерк.

4. Регистрационные данные о проведении легализации организации профессионального союза (заполняется должностным лицом после проведения легализации)

Свидетельство о легализации № _____ Дата (дд.мм.гггг) _____ . .

Фамилия _____

Имя, отчество (при наличии) _____

Должность _____

_____ (подпись)

_____ (дата)

5. Сведения о получении свидетельства о легализации

Свидетельство о легализации от _____ № _____

получил _____ (фамилия, инициалы) _____ (подпись) _____ (дата)

Свидетельство о легализации направлено по месту нахождения (адресу)**

_____ (подпись)

_____ (дата)

**Заполняется должностным лицом.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина

3. Сведения о членах выборного (руководящего) органа**

Фамилия																											
Имя, отчество (при наличии)																											
Дата рождения												.											.				
Должность в профессиональном союзе, организации профессионального союза, объединении профессиональных союзов																											
Место работы, должность																											
Место постоянного жительства																											
Почтовый индекс												Донецкая Народная Республика															
Населенный пункт																											
Район																											
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																											
Дом		Корпус		Тип помещения*		№																					
Телефон 1										Телефон 2																	
+	3	8	0											+	3	8	0										

Фамилия																											
Имя, отчество (при наличии)																											
Дата рождения												.											.				
Должность в профессиональном союзе, организации профессионального союза, объединении профессиональных союзов																											
Место работы, должность																											
Место постоянного жительства																											
Почтовый индекс												Донецкая Народная Республика															
Населенный пункт																											
Район																											
Улица (проспект, переулок, площадь, квартал и т.п.) — указывается вместе с названием																											
Дом		Корпус		Тип помещения*		№																					
Телефон 1										Телефон 2																	
+	3	8	0											+	3	8	0										

Страницы заполнил

(фамилия, инициалы)

(подпись)

(дата)

*Указывается тип помещения – квартира, комната, кабинет, офис и т.п.

**Заполняется необходимое количество блоков 3, соответствующее количеству членов выборного (руководящего) органа.

При отсутствии каких-либо сведений, предусмотренных данной формой, в соответствующих графах проставляется прочерк.

Директор Департамента государственной регистрации
Министерства юстиции Донецкой Народной Республики

Я.А. Тимошкина



ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ РЕСПУБЛИКА

СВИДЕТЕЛЬСТВО

**о легализации профессионального союза, организации
профессионального союза, объединения
профессиональных союзов**

«__» _____ 20__ года

№ _____

Наименование:

Статус:

Сфера деятельности:

Высший орган управления:

Выборный (руководящий) орган:

Место нахождения (юридический адрес):

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

М.П.

**Директор Департамента государственной
регистрации Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики**

Я.А. Тимошкина

Реестр профессиональных союзов и их объединений

№ п/п	Дата поступления документов	Наименование профессионального союза, организации профессионального союза, объединения профессионального союза	Место нахождения (юридический адрес)	Дата проведения учредительного собрания (съезда, конференции)
1	2	3	4	5

Сведения о составе выборных (руководящих) органов/ Сведения об учредителях объединения профессиональных союзов	Дата легализации/ номер свидетельства	Статус	Сведения об изменениях в уставных документах	Примечания
6	7	8	9	10

**Директор
Департамента государственной
регистрации Министерства юстиции
Донецкой Народной Республики**

Я.А. Тимошкина