



**Додаток до Опитувальника клієнта – юридичної особи  
(для неприбуткової організації<sup>1</sup>)**

**1. Назва (скорочена)** \_\_\_\_\_ **Код ЄДРПОУ:** \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

**2. Чи включена Ваша організація до Реєстру неприбуткових установ та організацій?** Так  Ні

**3. Назва виконавчого органу (підкреслити):**

**Одноосібний** (Директор, Президент, Голова, Ректор), інше: \_\_\_\_\_

**Колегіальний** (Дирекція, Президія, Правління, Ректорат тощо), інше: \_\_\_\_\_

**4. Засновники (крім померлих):**

1) Прізвище, ім'я, по-батькові (за аявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

2) Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

3) Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

4) Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

5) Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

6) Прізвище, ім'я, по-батькові (за наявності) \_\_\_\_\_  
Дата народження \_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| р.; Країна постійного місця проживання: \_\_\_\_\_  
Країна громадянства: \_\_\_\_\_

*Відповідно до вимог Положення про здійснення банками фінансового моніторингу, яке затверджено постановою Правління Національного банку України від 19.05.2020 № 65 (далі - Положення), зокрема пункту 3 Додатку 7 до Положення Банк зобов'язаний вживати заходів щодо неприбуткових організацій, ураховуючи благодійні. Банк під час встановлення/підтримання ділових відносин з неприбутковими організаціями має зрозуміти суть її діяльності акцентуючи свою увагу на певних аспектах діяльності неприбуткової організації.*

**Просимо надати відповіді на запитання:**

**5. Яка основна мета (місія) створення та діяльності організації?:** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> **Неприбуткові організації** – юридичні особи (крім державних органів, органів державного управління та установ державної і комунальної власності), що не є фінансовими установами, створені для провадження наукової, освітньої, культурної, оздоровчої, екологічної, релігійної, благодійної, соціальної, політичної та іншої діяльності з метою задоволення потреб та інтересів громадян у межах, визначених законодавством України, без мети отримання прибутку

6. Чи наявні активи у Вашої організації? Зазначте види майна: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

7. Які основні джерела надходжень коштів та хто виступає/виступатиме донорами, спонсорами (особами, що перераховують кошти на користь Вашої організації)? Вкажіть назви, код ЄДРПОУ (для юридичних осіб): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Вкажіть види основних видатків. Яка частка надходжень скеровується на утримання неприбуткової організації? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Зазначте види отримувачів коштів та причини переказу коштів на їхню користь:

Види отримувачів	Причини переказів коштів на їх користь
<input type="checkbox"/> Фізичні особи	<input type="checkbox"/> надання допомоги <input type="checkbox"/> перерозподіл коштів у спільних проектах <input type="checkbox"/> оплата товарів/послуг <input type="checkbox"/> Інше _____
<input type="checkbox"/> ФОП	<input type="checkbox"/> надання допомоги <input type="checkbox"/> перерозподіл коштів у спільних проектах <input type="checkbox"/> оплата товарів/послуг <input type="checkbox"/> Інше _____
<input type="checkbox"/> Юридичні особи	<input type="checkbox"/> надання допомоги <input type="checkbox"/> перерозподіл коштів у спільних проектах <input type="checkbox"/> оплата товарів/послуг <input type="checkbox"/> Інше _____

10. Масштаб діяльності організації:

Внутрішньодержавна:  
 регіон: \_\_\_\_\_  
 населені пункти: \_\_\_\_\_

Міжнародна:

11. Зазначте методи пошуку донорів/спонсорів: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

12. Перелічіть наявні досягнення організації, зокрема виконані (реалізовані) проекти/програми:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Надайте інформацію щодо наявного досвіду керівника організації у благодійній/громадській діяльності: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

14. Який механізм розподілу коштів та каналів перерахування одержувачам? Яким чином відбувається/приймається рішення про виділення коштів, про пріоритетність потенційних отримувачів, чи здійснюється контроль?: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

15. Чи є/плануються готівкові надходження на користь організації? Обґрунтуйте їхнє походження: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

16. Чи є/плануються готівкові видатки у діяльності організації? Обґрунтуйте таку потребу: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

17. Зазначте посилання на інформацію про діяльність організації у публічних джерелах:

- Веб-сайт: <http://>\_\_\_\_\_
- Facebook (назва профілю або групи): \_\_\_\_\_
- Instagram (назва профілю або групи): \_\_\_\_\_
- Інше: \_\_\_\_\_

Дата заповнення: \_\_|\_|. \_\_|\_|. \_\_|\_|\_|\_|\_| р.

Представник: \_\_\_\_\_ (посада) \_\_\_\_\_ (П.І.Б.) \_\_\_\_\_ (підпис)

---

**Відмітки банку**

\_\_\_\_\_ (дата)

\_\_\_\_\_ (посада)

\_\_\_\_\_ (прізвище, ініціали)

\_\_\_\_\_ (підпис)