

**УТВЕРЖДЕНО**  
**решением Конференции**  
**Общероссийской общественной организации**  
**«Всероссийское общество инвалидов**  
**с ампутацией конечностей и**  
**иными нарушениями функций**  
**опорно-двигательного аппарата «Опора»**  
**протокол № 7 от 17 мая 2023 года**

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке приема в члены**  
**Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов**  
**с ампутацией конечностей и иными нарушениями функций опорно-двигательного**  
**аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

**Российская Федерация**  
**Город Москва**  
**2023 год**

## **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение принято в соответствии с Уставом Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «Опора» (далее – Организация) и определяет условия и порядок приёма в члены Организации, а также порядок добровольного выхода и исключения из состава членов Организации, осуществления прав и исполнения обязанностей членами Организации.

1.2. В случае последующего изменения норм действующего законодательства и иных нормативно-правовых актов РФ настоящее Положение действует в части, не противоречащей их императивным нормам.

1.3. Члены Организации состоят на учете в Региональных отделениях Организации (далее – Отделение) с учетом территории проживания членов в субъекте РФ. В случае отсутствия Регионального отделения Организации в субъекте РФ, учет членов организации на данной территории осуществляется Председателем Организации.

1.5. Права, обязанности, правовое положение членов Организации также регламентировано Уставом Организации.

## **2. Условия и порядок приема в члены Организации**

2.1. Членами Организации могут быть полностью дееспособные, достигшие 18-летнего возраста граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства (за исключением случаев, установленных действующими международными договорами Российской Федерации и федеральными законами), законно находящиеся на территории Российской Федерации, являющиеся инвалидами с ампутацией конечностей и (или) иными нарушениями опорно-двигательного аппарата, законные представители (один из родителей, усыновителей, опекун или попечитель) инвалидов с ампутацией и (или) недоразвитием конечностей, нарушениями опорно-двигательного аппарата, а также граждане, не являющиеся инвалидами или законными представителями инвалидов, и юридические лица – общественные организации, разделяющие цели и направления деятельности Организации и участвующие в ее деятельности.

2.2. Члены Организации – юридические лица - общественные организации реализуют свои права и обязанности через своих представителей, наделенных полномочиями в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации и учредительными документами данного юридического лица - общественной организации.

2.3. Члены Организации – физические и юридические лица - общественные организации - имеют равные права и обязанности.

2.4. Физические лица, желающие вступить в Организацию, представляют следующие документы:

2.4.1. заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению;

2.4.2. копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности (для инвалидов);

2.4.3. копии документов, подтверждающих полномочия по представлению законных интересов инвалида и факт установления инвалидности гражданина, чьи интересы представляются.

2.5. Юридические лица - общественные объединения, желающие вступить в Организацию, представляют следующие документы:

2.5.1. заявление по форме согласно приложению к настоящему Положению;

2.5.2. решение уполномоченного органа юридического лица о вступлении в Организацию;

2.5.3. копию Устава.

**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

---

2.6. Заявление о приеме в члены Организации и приложенные к нему документы направляются лицами, желающими вступить в Организацию, председателю Организации по почтовому адресу или адресу электронной почты.

Лицо, подавшее заявление о вступлении в члены Организации, должно ознакомиться с Уставом Организации, а также с иными документами Организации, регламентирующими правовое положение членов Организации.

2.7. Правление Отделения вправе направлять Председателю Организации ходатайство о приеме новых членов.

2.8. Решение о приеме заявителя в члены Организации либо об отказе в приеме в члены Организации принимается Председателем не позднее 10 рабочих дней с момента получения заявления. О принятом решении член Организации уведомляется в письменной форме любым способом (по электронной почте, в смс-сообщении, посредством мессенджеров или социальных сетей).

2.9. В случае положительного решения Председателя о приеме в члены Организации лицо, подавшее заявление о вступлении в члены Организации, считается принятым в Организацию с момента принятия такого решения и внесения сведений о нем в реестр членов Организации, который ведется по установленной форме.

2.10. Председатель Регионального Отделения ведет реестр членов Организации, проживающих на территории своего субъекта РФ.

2.11. Член Организации вправе добровольно выйти из ее состава на основании письменного заявления. Датой выхода из членов Организации считается дата направления Председателю Организации соответствующего заявления по форме согласно приложению к настоящему Положению.

2.12. Члены Организации могут быть исключены из Организации по следующим основаниям:

2.12.1. за нарушение положений Устава Организации;

2.12.2. за нанесение вреда интересам и ущербу имуществу Организации;

2.12.3. за неуплату членских и иных имущественных взносов Организации (в случае их установления);

2.12.4. за деятельность, противоречащую целям Организации;

2.12.5. за действия, дискредитирующие Организацию.

2.13. Правление Отделения вправе направлять Председателю Организации ходатайство об исключении членов.

2.14. Решение об исключении члена Организации по основаниям, указанным в 2.12. настоящего Положения, принимается Председателем Организации на основании результатов проведенной Правлением Организации проверки фактов. Результаты проведенной проверки фактов оформляются справкой, подписанной членами Правления. О принятом решении член Организации уведомляется в письменной форме.

2.15. Решение об исключении члена может быть обжаловано в течение 30 дней с момента ознакомления исключенного члена с данным решением.

2.16. Исключение из членов Организации не освобождает члена Организации от ответственности за неисполнение собственных обязательств.

2.18. Член Организации, выбывший из нее, может быть вновь принят на общих основаниях, установленных Уставом Организации.

**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

---

**Форма заявления о вступлении в члены Организации для физических лиц**

Председателю Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с  
ампутацией конечностей и иными  
нарушениями функций опорно-  
двигательного аппарата «Опора»  
Волоховой Елене Владимировне

\_\_\_\_\_ фамилия

\_\_\_\_\_ имя, отчество

\_\_\_\_\_ дата рождения

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (серия, №, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_ адрес регистрации по месту жительства/  
фактического проживания

\_\_\_\_\_ телефон:

\_\_\_\_\_ электронная почта:

**Заявление.**

Прошу принять меня в члены Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора».

С Уставом, условиями, требованиями и порядком приема в члены ознакомлен(а).

Поддерживаю цели и задачи деятельности организации, обязуюсь принимать участие в ее работе.

Подтверждаю, что я не являюсь лицом, в отношении которого законодательством Российской Федерации установлены ограничения на участие в деятельности общественных организаций.

Прилагаю следующие документы:

1) копия паспорта на \_\_\_ л;

2) копия справки об инвалидности на \_\_\_ л.

3) согласие на обработку персональных данных на \_\_\_ л.

4) согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения на \_\_\_ л.

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ ФИО

Даю Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора» свое согласие на защиту моих прав и интересов в сфере реабилитации или абилитации, получения льгот



**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

**Форма заявления о вступлении в члены Организации для законных представителей**

Председателю Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с  
ампутацией конечностей и иными  
нарушениями функций опорно-  
двигательного аппарата «Опора»  
Волоховой Елене Владимировне

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

\_\_\_\_\_

дата рождения

паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(серия, №, кем и когда выдан)

\_\_\_\_\_

адрес регистрации по месту жительства/  
фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

**Заявление.**

Прошу принять меня в члены Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора» как родителя (законного представителя) несовершеннолетнего (ей) (подопечного) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

С Уставом, условиями, требованиями и порядком приема в члены ознакомлен(а).

Поддерживаю цели и задачи деятельности организации, обязуюсь принимать участие в ее работе.

Подтверждаю, что я не являюсь лицом, в отношении которого законодательством Российской Федерации установлены ограничения на участие в деятельности общественных организаций.

Прилагаю следующие документы:

- 1) копия паспорта на \_\_\_ л.;
- 2) копия свидетельства о рождении на \_\_\_ л.;
- 3) копия справки об инвалидности несовершеннолетнего (подопечного) на \_\_\_ л.;
- 4) согласие на обработку персональных данных на \_\_\_ л.;
- 5) согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения \_\_\_ л.



**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

---

**Форма заявления о вступлении в члены Организации для юридических лиц**

*Оформляется на бланке организации с указанием наименования общественного объединения ИНН, ОГРН, адреса местонахождения, телефона, электронной почты*

Председателю Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с  
ампутацией конечностей и иными  
нарушениями функций опорно-  
двигательного аппарата «Опора»  
Волоховой Елене Владимировне

Просим принять наименование юридического лица в члены Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора».

С Уставом, условиями, требованиями и порядком приема в члены ознакомлены.

Поддерживаем цели и задачи деятельности организации, обязуемся принимать участие в ее работе.

Подтверждаем, что наименование юридического лица не является:

- общественным объединением, деятельность которого приостановлена в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 25 июля 2002 года N 114-ФЗ "О противодействии экстремистской деятельности" (далее - Федеральный закон "О противодействии экстремистской деятельности");

- организацией, в отношении которой межведомственным координационным органом, осуществляющим функции по противодействию финансированию терроризма, принято решение о замораживании (блокировании) денежных средств или иного имущества в соответствии со статьей 7.4 Федерального закона "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма", до отмены такого решения.

Подтверждаем, что ознакомлены с требованиями ст. 19 Федерального закона от 19.05.1995 № 82-ФЗ "Об общественных объединениях"

Приложение:

1) Устав на \_\_\_ л;

2) Решение органа управления организации о вступлении в члены организации «Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «Опора» на \_\_\_\_\_ л.

Должность руководителя \_\_\_\_\_

подпись

ФИО



**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

---

**Форма заявления о выходе из членов Организации для физических лиц и законных представителей**

Председателю Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с  
ампутацией конечностей и иными  
нарушениями функций опорно-  
двигательного аппарата «Опора»  
Волоховой Елене Владимировне

\_\_\_\_\_

фамилия

\_\_\_\_\_

имя, отчество

\_\_\_\_\_

дата рождения

адрес регистрации по месту жительства/  
фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

электронная почта: \_\_\_\_\_

Заявление.

Прошу исключить меня из реестра членов Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора» в связи с добровольным выходом.

\_\_\_\_\_

дата

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

подпись

ФИО

**ПОЛОЖЕНИЕ о порядке приема в члены Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями  
функций опорно-двигательного аппарата «Опора» и исключения из числа членов**

---

**Форма заявления о выходе из членов Организации для юридических лиц**

*Оформляется на бланке организации с указанием наименования общественного объединения ИНН, ОГРН, адреса местонахождения, телефона, электронной почты*

Председателю Общероссийской  
общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов с  
ампутацией конечностей и иными  
нарушениями функций опорно-  
двигательного аппарата «Опора»  
Волоховой Елене Владимировне

---

Просим исключить наименование юридического лица из реестра членов Общероссийской общественной организации инвалидов «Опора» в связи с добровольным выходом.

Приложение:

Решение органа управления организации о вступлении в члены организации «Всероссийское общество инвалидов с ампутацией конечностей и иными нарушениями функций опорно-двигательного аппарата «Опора» на \_\_\_\_ л.

Должность руководителя

\_\_\_\_\_   
подпись

\_\_\_\_\_   
ФИО