**Утверждаю:**

**Глава МО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ПАСПОРТ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КЛУБНОГО ФОРМИРОВАНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Общие сведения о коллективе** |
| 1 | Жанр коллектива | Объединение граждан пожилого возраста и инвалидов, с активной жизненной позиции, увлекающихся, на целенных на общение и реализацию своих творческих способностей, преодоление жизненных проблем, одиночества и замкнутости |
| 2 | Жанровая разновидность коллектива  | Реализацию своих творческих способностей; занятия по прикладному рукоделию; участие в культурно-массовых мероприятиях, концертах ит.д. |
| 3 | Название коллектива | Клуб пожилых «Холумтан» |
| 4 | Год образования | 2013 |
| 5 | Наименование базового учреждения культуры  | МБУ ДНТ «Чэчир» МО «Екюндюнский наслег» |
|  | **Сведения о руководителе коллектива** |
| 1 |  Фамилия, имя, отчество | Мандарова Феодосия Алексеевна |
| 2 |  Год и место рождения | 1961 |
| 3 | Образование | Среднее специальное |
| 4 | Год окончания | 1999 |
| 5 | Название учебного заведения | СПТУ |
| 6 | Квалификация по диплому | Соц.работник |
| 7 | Год начала работы с данным коллективом | 2013 |
| 8 |  Место основной (штатной) работы, должность | Соцработник МО «Екюндюнский наслег» |
| 9 | Наличие званий (указать какие) | Отличник социальной службы РС(Я) |
| 10 | Телефон/ эл.почта | 89627385402 |

**Количество участников: 10**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | **Ф.И.О.** | **Год рождения** | **Место работы /учебы** |
| 1 | Михайлова П.И. | 1959 | МБДОУ «Кэнчээри» |
| 2 | Мандарова Ф.А. | 1961 | соцработник |
| 3 | Прокопьева Т.С. | 1958 | пенсионерка |
| 4 | Поскачина К.Н. | 1956 | пенсионерка |
| 5 | Константинова Л.П. | 1956 | пенсионерка |
| 6 | Афанасьева С. С. |  | пенсионерка |
| 7 | Иванова М.Н. | 1954 | пенсионерка |
| 8 | Петрова А.Н. | 1959 | пенсионерка |
| 9 | Тарасова Д.Д. | 1961 | пенсионерка |
| 10  | Мандарова А.В. | 1960 | Уительница ЕООШ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **День недели** | **Время** | **Форма работы (индивидуальная, групповая)** |
| **Среда**  | **15:00 вмесяц** | **Групповая** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Руководитель учреждения:

Руководитель формирования: