Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ФОРМ ДОКУМЕНТОВ,

ПРЕДСТАВЛЯЕМЫХ СОИСКАТЕЛЯМИ ЛИЦЕНЗИЙ И ЛИЦЕНЗИАТАМИ

ПРИ ЛИЦЕНЗИРОВАНИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

В СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Министерства образования Свердловской областиот 10.04.2017 N 147-Д) |

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 N 966 "О лицензировании образовательной деятельности", в целях реализации переданных полномочий Российской Федерации в сфере образования приказываю:

1. Утвердить следующие формы документов, представляемых соискателями лицензий и лицензиатами при лицензировании образовательной деятельности в Свердловской области:

1) [заявление](#P56) о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (прилагается);

2) [заявление](#P339) о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в случаях, предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18 Федерального закона от 04 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", кроме исключения сведений об образовательных программах (прилагается);

3) [заявление](#P639) о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в случаях, не предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18 Федерального закона от 04 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", а также в случае исключения сведений об образовательных программах (прилагается);

4) [заявление](#P808) о предоставлении дубликата лицензии и (или) приложения (приложений) к лицензии на осуществление образовательной деятельности (прилагается);

5) [заявление](#P878) о предоставлении копии лицензии и (или) приложения (приложений) к лицензии на осуществление образовательной деятельности (прилагается);

6) [заявление](#P932) о прекращении осуществления образовательной деятельности (прилагается);

7) [заявление](#P986) о предоставлении сведений о лицензии на осуществление образовательной деятельности (прилагается);

8) [справка](#P1034) о педагогических и научных работниках (прилагается);

9) [справка](#P1082) о наличии печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов (прилагается);

10) [справка](#P1120) о наличии у профессиональной образовательной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (прилагается);

11) [справка](#P1188) о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды (прилагается);

12) [справка](#P1228) о наличии разработанных и утвержденных организацией, осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ (прилагается);

13) [справка](#P1273) о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам (прилагается).

2. Признать утратившими силу Приказы Министерства общего и профессионального образования Свердловской области:

1) от 16.12.2013 N 114-д "Об утверждении форм документов, предоставляемых соискателями лицензий и лицензиатами при лицензировании образовательной деятельности в Свердловской области";

2) от 22.12.2015 N 651-д "О внесении изменений в Приказ Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от 16.12.2013 N 114-д "Об утверждении форм документов, предоставляемых соискателями лицензий и лицензиатами при лицензировании образовательной деятельности в Свердловской области".

3. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

4. Настоящий Приказ опубликовать на официальном Интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru) и в "Областной газете".

Министр

Ю.И.БИКТУГАНОВ

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 1 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 лицензирующий орган

 Заявление

 о предоставлении лицензии

 на осуществление образовательной деятельности

 Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной

деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в том числе фирменное, соискателя лицензии - наименование

 юридического лица; фамилия, имя и (если имеется) отчество

 индивидуального предпринимателя)

Организационно-правовая форма (для юридического лица) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения/жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности | Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности | Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если соискателем лицензии является образовательная организация) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Документ, удостоверяющий личность (для индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается документ, удостоверяющий личность, его данные)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер

(ОГРН/ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом

лице/индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр

юридических лиц/индивидуальных предпринимателей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

серия и номер, дата выдачи документа о внесении записи о юридическом лице/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридических лиц/индивидуальных предпринимателей, наименование и адрес

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию

 юридического лица/индивидуального предпринимателя)

Образовательные программы для лицензирования

|  |  |
| --- | --- |
| п/п | Основные общеобразовательные программы |
| Уровень общего образования | наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы |
| наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| код | Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Дополнительные образовательные программы |
| Подвид дополнительного образования (дополнительное образование детей и взрослых; дополнительное профессиональное образование) | наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Программы профессионального обучения |
| Код | Наименование профессии рабочего, должности служащего |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала [\*](#P316)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

филиала:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности | Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности | Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если соискателем лицензии является образовательная организация) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Образовательные программы для лицензирования:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные общеобразовательные программы |
| Уровень общего образования | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы |
| код | наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Дополнительные образовательные программы |
| Подвид дополнительного образования (дополнительное образование детей и взрослых; дополнительное профессиональное образование) | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Программы профессионального обучения |
| Код | Наименование профессии рабочего, должности служащего |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 Реквизиты выданной в установленном порядке лицензии на проведение работ

с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по

образовательным программам, содержащим сведения, составляющие

государственную тайну (при наличии соответствующих образовательных

программ): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией

безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской

Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным

требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей

автомототранспортных средств): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии,

планирующего осуществлять образовательную деятельность по основным

программам профессионального обучения для работы в качестве частных

детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам

руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся

учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей

соискателя лицензии, планирующего осуществлять образовательную деятельность

по основным программам профессионального обучения для работы в качестве

частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным

программам руководителей частных охранных организаций (при наличии

соответствующих образовательных программ): [\*\*](#P317)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины

соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление

образовательной деятельности: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) соискателя лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты соискателя лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в

электронной форме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (да/нет)

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя и

 отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя) М.П.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

 --------------------------------

 \* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

 \*\* Указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям,

предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992

года N 2487-1 "О частной детективной и охранной деятельности в Российской

Федерации".

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 2 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего орган

 Заявление

 о переоформлении лицензии на осуществление

 образовательной деятельности в случаях,

 предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18

 Федерального закона от 4 мая 2011 г. N 99-ФЗ

 "О лицензировании отдельных видов деятельности"

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в том числе фирменное, лицензиата - наименование юридического лица;

 фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

 Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной

деятельности N \_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в части приложения(й) N \_\_\_\_\_\_\_ к лицензии

в связи с намерением (оставить нужное): [\*](#P597)

 осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее

осуществления, не указанному в лицензии; [\*\*](#P603)

 осуществлять лицензируемую деятельность в филиале, не указанном в

лицензии;

 оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных

программ, не указанных в лицензии.

Тип образовательной организации (для образовательных организаций): \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения/жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности | Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности | Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если лицензиатом является образовательная организация) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Документ, удостоверяющий личность

(для индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается документ, удостоверяющий личность, и его данные)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер

(ОГРН/ОГРНИП) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательные программы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные общеобразовательные программы |
| Уровень общего образования | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы |
| Наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| код | Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Дополнительные образовательные программы |
| Подвид дополнительного образования (дополнительное образование детей и взрослых; дополнительное профессиональное образование) | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Программы профессионального обучения |
| Код | Наименование профессии рабочего, должности служащего |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование

филиала [\*\*\*](#P613) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности | Реквизиты выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности | Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если лицензиатом является образовательная организация) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |

Образовательные программы:

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные общеобразовательные программы |
| Уровень общего образования | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы |
| Наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| код | Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Дополнительные образовательные программы |
| Подвид дополнительного образования (дополнительное образование детей и взрослых; дополнительное профессиональное образование) | Наименование образовательной программы |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Программы профессионального обучения |
| Код | Наименование профессии рабочего, должности служащего |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |

 Реквизиты выданной в установленном порядке лицензии на проведение работ

с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по

образовательным программам, содержащим сведения, составляющие

государственную тайну (при наличии соответствующих образовательных

программ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией

безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской

Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным

требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей

автомототранспортных средств): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии,

планирующего осуществлять образовательную деятельность по основным

программам профессионального обучения для работы в качестве частных

детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам

руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся

учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей

соискателя лицензии, планирующего осуществлять образовательную деятельность

по основным программам профессионального обучения для работы в качестве

частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным

программам руководителей частных охранных организаций (при наличии

соответствующих образовательных программ): [\*\*\*\*](#P614) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за

переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в

электронной форме (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя) М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

 --------------------------------

 \* При переоформлении лицензии по нескольким основаниям в табличной

части заявления указываются все образовательные программы, подлежащие

лицензированию, в том числе по новому адресу, с указанием в скобках после

каждой образовательной программы адресов мест осуществления образовательной

деятельности, по которым лицензиат намеревается реализовывать данные

программы.

 \*\* В случае переоформления лицензии только по данному основанию:

 при намерении реализовывать по новому адресу все указанные в приложении

к лицензии образовательные программы сведения об образовательных программах

в заявлении не указываются (таблицы по образовательным программам не

заполняются);

 при намерении реализовывать по новому адресу только часть указанных в

приложении к лицензии образовательных программ в заявлении указываются

сведения об образовательных программах, реализация которых предполагается

по новому адресу (таблицы по соответствующим образовательным программам

заполняются).

 \*\*\* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

 \*\*\*\* Указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям,

предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992

года N 2487-1 "О частной детективной и охранной деятельности в Российской

Федерации".

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Министерства образования Свердловской областиот 10.04.2017 N 147-Д) |

┌───────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 3 │ профессионального образования

└───────────────────────┘ Свердловской области

 ----------------------------------

 наименование лицензирующего органа

 Заявление о переоформлении лицензии

 на осуществление образовательной деятельности в случаях,

 не предусмотренных частями 7 и 9 статьи 18 Федерального закона

 от 04 мая 2011 года N 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов

 деятельности", а также в случае исключения сведений

 об образовательных программах

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в

 том числе фирменное, лицензиата -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование юридического лица; фамилия, имя и (если имеется) отчество

 индивидуального предпринимателя)

 Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной

деятельности N \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_, номер бланка

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в части приложения(й) N \_\_\_\_ к лицензии [\*](#P776) в связи с (оставить

нужное (нужные) или указать иные основания): [\*\*](#P779)

 изменением наименования юридического лица;

 реорганизацией в форме присоединения (с указанием присоединенных

организаций, осуществляющих образовательную деятельность);

 изменением адреса места нахождения; [\*\*\*](#P780)

 изменением адреса места осуществления образовательной деятельности с

(указать прежний адрес) на (указать новый адрес); [\*\*\*](#P780)

 прекращением образовательной деятельности по образовательным программам

(с указанием образовательных программ (уровней образования), реализация

которых прекращена и сведения о которых подлежат исключению из приложения к

лицензии);

 прекращением образовательной деятельности по одному адресу или

нескольким адресам мест ее осуществления (с указанием адресов, по которым

прекращена деятельность и сведения о которых подлежат исключению из

приложения к лицензии, а также дат, с которых фактически она прекращена по

каждому указанному адресу);

 прекращением образовательной деятельности филиала (с указанием даты, с

которой фактически прекращена образовательная деятельность, и сведений о

филиале, деятельность которого прекращена);

 изменением наименований образовательных программ, указанных в

приложении к лицензии, в целях их приведения в соответствие с перечнями

профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными

частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об

образовании в Российской Федерации";

(по иным основаниям, предусмотренным законодательством): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются основания для переоформления лицензии)

Адрес места нахождения/жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения юридического лица/

 адрес места жительства

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 индивидуального предпринимателя)

Документ, удостоверяющий личность (для индивидуального предпринимателя):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается документ, удостоверяющий личность, и его данные)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер

(ОГРН/ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы [\*\*\*\*](#P782) |
| наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| код | Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала: [\*\*\*\*\*](#P789)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| N п/п | Основные профессиональные образовательные программы [\*\*\*\*](#P782) |
| наименование образовательной программы | Уровень профессионального образования | Присваиваемая квалификация |
| код | Наименование профессии, специальности |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |

 Сведения, подтверждающие изменение наименований образовательных

программ (при изменении наименований образовательных программ, указанных в

приложении к лицензии, в целях их приведения в соответствие с перечнями

профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными

частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об

образовании в Российской Федерации") \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за

переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в

электронном виде (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

 --------------------------------

 \* В случае реорганизации в форме преобразования, слияния, присоединения

указываются наименования и реквизиты лицензий на осуществление

образовательной деятельности всех реорганизуемых юридических лиц.

 \*\* Возможно указание нескольких оснований.

 \*\*\* В случае изменения адреса в филиале указывается полное наименование

филиала.

 \*\*\*\* В случае изменения наименований образовательных программ,

указанных в приложении к лицензии, в целях их приведения в соответствие с

перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки,

предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона N 273-ФЗ "Об

образовании в Российской Федерации", в заявлении о переоформлении лицензии

указываются новое наименование образовательной программы и сведения,

подтверждающие изменение наименования образовательной программы.

 \*\*\*\*\* Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 4 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего органа

 Заявление

 о предоставлении дубликата лицензии и (или)

 приложения (приложений) к лицензии на осуществление

 образовательной деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в том числе фирменное, лицензиата - наименование юридического лица;

 фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

 Прошу выдать дубликат (оставить нужное):

 лицензии на осуществление образовательной деятельности N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 приложения (приложений) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к лицензии на осуществление

образовательной деятельности N \_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_\_,

номер бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес места нахождения/жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер

(ОГРН/ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В связи с (оставить нужное):

 утратой лицензии и (или) приложения (приложений) к лицензии на

осуществление образовательной деятельности;

 порчей лицензии и (или) приложения (приложений) к лицензии на

осуществление образовательной деятельности.

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за

выдачу дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности

(приложения к лицензии): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в

электронной форме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (да/нет)

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя) М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 5 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего органа

 Заявление

 о предоставлении копии лицензии и (или)

 приложения (приложений) к лицензии

 на осуществление образовательной деятельности

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в том числе фирменное, лицензиата - наименование юридического лица;

 фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

 Прошу выдать заверенную копию (оставить нужное):

 лицензии на осуществление образовательной деятельности N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 приложения (приложений) N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ к лицензии на осуществление

образовательной деятельности N \_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_\_,

номер бланка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Адрес места нахождения/жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Номер телефона (факса) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя) М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 6 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего органа

 Заявление

 о прекращении осуществления образовательной деятельности

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 в том числе фирменное, лицензиата - наименование юридического лица;

 фамилия, имя и (если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

 Сообщаю о прекращении образовательной деятельности, осуществляемой

ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной

деятельности N \_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года, серия \_\_\_\_\_, номер бланка \_\_\_.

Адрес места нахождения/жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Прошу направлять информацию по вопросам прекращения осуществления

образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя) М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

┌─────────────────────┐ Министерство общего и

│ Форма заявления N 7 │ профессионального образования

└─────────────────────┘ Свердловской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование лицензирующего органа

 Заявление

 о предоставлении сведений о лицензии

 на осуществление образовательной деятельности

 Прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление образовательной

деятельности, выданной Министерством общего и профессионального образования

Свердловской области.

Полное наименование лицензиата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное наименование лицензиата -

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 наименование юридического лица; фамилия, имя и (если имеется)

 отчество индивидуального предпринимателя)

Адрес места нахождения/жительства: [\*](#P1021) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается адрес места нахождения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 юридического лица/адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Номер телефона (факса) заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес электронной почты заявителя: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) заявителя

 заявителя в случае, если

заявителем является организация)

 М.П.

Исполнитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)

 --------------------------------

 \* Представление данных сведений является не обязательным.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

 Справка

 о педагогических и научных работниках

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное наименование лицензиата)

 Количество педагогических работников лицензиата достаточно для

осуществления образовательной деятельности по заявленным образовательным

программам.

 Педагогические работники соответствуют лицензионным требованиям,

предъявляемым к лицензиату в части наличия педагогических работников.

 Наименования должностей и квалификация педагогических работников

соответствуют требованиям законодательства, предъявляемым к наименованиям

должностей и квалификации педагогических работников.

 Научные работники: [\*](#P1063) \_\_\_\_\_\_.

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и (при наличии) отчество

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

 --------------------------------

 \* В случае необходимости для реализации заявленных образовательных

программ научных работников следует указать их количество.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

ФОРМА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Министерства образования Свердловской областиот 10.04.2017 N 147-Д) |

 Справка

 о наличии печатных и (или) электронных образовательных

 и информационных ресурсов

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное наименование лицензиата)

 Имеющиеся печатные и (или) электронные образовательные и информационные

ресурсы достаточны для осуществления образовательной деятельности по

заявленным к лицензированию образовательным программам и соответствуют

имеющимся образовательным программам, федеральным государственным

образовательным стандартам, федеральным государственным требованиям (при их

наличии), требованиям статьи 18 Федерального закона от 29 декабря 2012 года

N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

деятельность/фамилия, имя и

отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

 Справка

 о наличии у профессиональной образовательной организации,

 организации, осуществляющей образовательную деятельность

 по основным программам профессионального обучения,

 специальных условий для получения образования

 обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

 Наличие специальных условий для получения образования

 обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Специальное условие | Информация о наличии |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже) (указать, что имеется) |  |
| 2. | Наличие специальных (адаптированных) образовательных программ (имеется/отсутствует) |  |
| 3. | Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов (имеется/отсутствует) |  |
| 4. | Наличие специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования (указать, что имеется) |  |
| 5. | Возможность предоставления услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь (имеется/отсутствует) |  |
| 6. | Возможность предоставления услуг сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков (имеется/отсутствует) |  |
| 7. | Возможность размещения в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (имеется/отсутствует) |  |
| 8. | Иные специальные условия (указать какие): |  |

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

 Справка

 о наличии условий для функционирования

 электронной информационно-образовательной среды

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается наименование соискателя лицензии (лицензиата))

 Условия для функционирования электронно-образовательной среды,

включающей в себя электронные ресурсы, электронные образовательные ресурсы,

совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий и

соответствующих технологических средств, обеспечивающей освоение

обучающимися независимо от их местонахождения заявленных образовательных

программ, достаточны и соответствуют требованиям статьи 16 Федерального

закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской

Федерации".

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

 Справка

 о наличии разработанных и утвержденных организацией,

 осуществляющей образовательную деятельность,

 образовательных программ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 указывается полное наименование лицензиата (соискателя лицензии)

 Организация, осуществляющая образовательную деятельность, имеет

разработанные и утвержденные образовательные программы, которые заявлены к

лицензированию.

 Данные образовательные программы разработаны и утверждены в

соответствии с требованиями пункта 9 статьи 2 и статьи 12 Федерального

закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской

Федерации".

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

 М.П.

Утверждена

Приказом

Министерства общего и

профессионального образования

Свердловской области

от 20 февраля 2016 г. N 61-д

ФОРМА

|  |
| --- |
| Список изменяющих документов(в ред. Приказа Министерства образования Свердловской областиот 10.04.2017 N 147-Д) |

 Справка

 о материально-техническом обеспечении образовательной

 деятельности по образовательным программам

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

 Обеспечение образовательной деятельности оснащенными

 зданиями, строениями, сооружениями, помещениями

 и территориями

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения, территории (по каждому заявленному месту осуществления образовательной деятельности) | Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование | Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества | Наименование и реквизиты документа, подтверждающего наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании объекта недвижимого имущества | Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости (при наличии) | Номер записи регистрации в Едином государстве ином реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |

 Материально-техническое обеспечение (технические средства,

оборудование, учебная мебель и иные объекты), которое предполагается

использовать при осуществлении образовательной деятельности, соответствует

заявленным к лицензированию образовательным программам, государственным и

местным нормам и требованиям, в том числе требованиям федеральных

государственных образовательных стандартов, федеральных государственных

требований (при их наличии).

Дата заполнения "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности (подпись) (фамилия, имя и отчество

 руководителя организации, (при наличии) руководителя/

осуществляющей образовательную индивидуального предпринимателя)

 деятельность/фамилия, имя

 и отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)