

(Продолжение. Начало на XVIII стр.)

Адрес места нахождения /жительства: _____

(указывается адрес места нахождения юридического лица / адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

№ 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.
2.			
3.			

Документ, удостоверяющий личность (для индивидуально-предпринимателя): _____

(указывается документ, удостоверяющий личность, и его данные)

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе: _____

(указываются наименование, серия и номер, дата выдачи документа, подтверждающего факт _____)

постановки лицензиата на учет в налоговом органе)

Образовательные программы:

№ п/п	Основные общеобразовательные программы	
	Уровень общего образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Основные профессиональные образовательные программы			
	Наименование образовательной программы	Уровень профессионального образования	Присваиваемая квалификация	
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				

№ п/п	Дополнительные образовательные программы	
	Подвид дополнительного образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Программы профессионального обучения	
	Код	Наименование профессии рабочего, должности служащего
1.	2.	3.
1.		
2.		

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала** _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала _____

(указывается документ, удостоверяющий личность, и его данные)

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН/ОГРНИП): _____

Образовательные программы:

№ п/п	Основные общеобразовательные программы	
	Уровень общего образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

** - Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

№ п/п	Основные профессиональные образовательные программы		
	Наименование образовательной программы	Уровень профессионального образования	Присваиваемая квалификация
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			

№ п/п	Дополнительные образовательные программы	
	Подвид дополнительного образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ 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 автомобилей транспортных средств): _____

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности: _____

Номер телефона (факса) лицензиата: _____

Адрес электронной почты лицензиата: _____

Официальный сайт лицензиата: _____

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в электронной форме: _____ (да/нет)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность / фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя и (если имеется) отчество руководителя / индивидуального предпринимателя) _____

М.П.

Форма заявления №3

Приложение №3 к приказу Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от «16» декабря 2013 г. № 114-д

Форма

Министерство общего и 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 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности от « _____ » _____ 20 _____ г. № _____ серия _____, номер бланка _____ в части приложения(ий) № _____ к лицензии*, выданной _____

(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) _____

в связи с _____ (указываются основания для переоформления лицензии)

Организационно-правовая форма (для юридического лица): _____

Адрес места нахождения /жительства: _____

(указывается адрес места нахождения юридического лица / адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности** _____

Документ, удостоверяющий личность (для индивидуального предпринимателя): _____

(указывается документ, удостоверяющий личность, и его данные)

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 (в случае изменения сведений о лицензиате, которые требуют внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр _____)

юридических лиц (для лицензиата - юридического лица), в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей (для лицензиата - индивидуального предпринимателя) и изменение которых заявлено в качестве основания для переоформления лицензии, указываются реквизиты соответствующих документов с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе: _____

(указываются наименование, серия и номер, дата выдачи документа, подтверждающего факт _____)

постановки лицензиата на учет в налоговом органе)

Образовательные программы:

№ п/п	Основные общеобразовательные программы	
	Уровень общего образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Основные профессиональные образовательные программы ***			
	Наименование образовательной программы	Уровень профессионального образования	Присваиваемая квалификация	
1.	2.	3.	4.	5.
1.				
2.				

№ п/п	Дополнительные образовательные программы	
	Подвид дополнительного образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Программы профессионального обучения	
	Код	Наименование профессии рабочего, должности служащего
1.	2.	3.
1.		
2.		

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала **** _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала** _____

Образовательные программы:

№ п/п	Основные общеобразовательные программы	
	Уровень общего образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Основные профессиональные образовательные программы ***		
	Наименование образовательной программы	Уровень профессионального образования	Присваиваемая квалификация
1.	2.	3.	4.
1.			
2.			

СПРАВКА о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности оснащенными зданиями, строениями, сооружениями, помещениями и территориями

№ 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 государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (при наличии)
1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.
1.						
2.						

Раздел 2. Обеспечение образовательной деятельности оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта, иными объектами, которые предполагается использовать при осуществлении образовательной деятельности по заявленным программам, кроме предпрофессиональных программ и программ профессионального образования)

№ п/п	Наименование образовательной программы, в том числе профессии, уровень образования (при наличии) (с указанием наименований предметов, курсов, дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом по каждой заявленной образовательной программе)	Наименование оборудованных учебных кабинетов, лабораторий, мастерских, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта, иных объектов, которые предполагается использовать при осуществлении образовательной деятельности (с указанием технических средств и основного оборудования)	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, лабораторий, мастерских, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта, иных объектов, которые предполагается использовать при осуществлении образовательной деятельности (с указанием этажа и номера помещения по поэтажному плану в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)
1.	2.	3.	4.
1.	1.	1.	1.
1.	1.	1.	1.
1.	1.	1.	1.

№ п/п	Дополнительные образовательные программы	
	Подвид дополнительного образования	Наименование образовательной программы
1.	2.	3.
1.		
2.		

№ п/п	Программы профессионального обучения	
	Код	Наименование профессии рабочего, должности служащего
1.	2.	3.
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 № 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: _____

Официальный сайт лицензиата: _____

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования (уведомления) в электронной форме: _____ (да/нет)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

(наименование должности руководителя организации, осуществляющей образовательную деятельность / фамилия, имя и (при наличии) отчество индивидуального предпринимателя) _____ (подпись) _____ (фамилия, имя и (если имеется) отчество руководителя / индивидуального предпринимателя) _____

М.П.

* - В случае реорганизации в форме преобразования, слияния, присоединения указываются реквизиты лицензий на осуществление образовательной деятельности всех реорганизуемых юридических лиц.

** - В случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии, в заявлении о переоформлении лицензии указываются адреса, по которым прекращена деятельность, и дата, с которой фактически она прекращена.

*** - 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 № 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.

Приложение №4 к приказу Министерства общего и профессионального образования Свердловской области от «16» декабря 2013 г. № 114-д

Форма