Министерство образования

Красноярского края

**Заявление**

**о предоставлении временной лицензии на осуществление образовательной деятельности**

Прошу предоставить временную лицензию на осуществление образовательной деятельности

( полное и сокращенное (при наличии) наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии)

возникшему(ей) в результате реорганизации в форме \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(разделения, выделения (нужное вписать))

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

(наименование реорганизованного лицензиата)

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

(реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности, предоставленной реорганизованному лицензиату)

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

(наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию на осуществление образовательной деятельности реорганизованному лицензиату)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии \_\_

Место нахождения соискателя лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес места нахождения соискателя

лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, мест осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений   
о соискателе лицензии в Единый государственный реестр юридических лиц

(реквизиты свидетельства о государственной регистрации соискателя лицензии или листа записи Единого государственного реестра юридических лиц (в случае внесения изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств и листов записи Единого государственного реестра юридических лиц)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

Сведения, подтверждающие соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации» (для основных программ профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональных программ руководителей частных охранных организаций)

(указываются сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии, а также о гражданах в составе учредителей (участников) юридических лиц, выступающих в качестве учредителей соискателя лицензии)

1. Сведения об осуществлении образовательной деятельности

соискателем лицензии

Лицензируемый вид деятельности, который соискатель лицензии намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: образовательная деятельность по реализации следующих образовательных программ:

|  |  |
| --- | --- |
| Общее образование | |
| №  п/п | Уровень образования |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессиональное образование | | | | |
| №  п/п | Код профессий,  специальностей  и направлений  подготовки | Наименование  профессий,  специальностей  и направлений  подготовки | Уровень  образования | Присваиваемые  по профессиям,  специальностям  и направлениям  подготовки  квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Профессиональное обучение |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительное образование | |
| № | Подвиды |
| п/п |  |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

Номер телефона соискателя лицензии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. Сведения об осуществлении образовательной деятельности филиалом соискателя лицензии

(заполняются при наличии филиалов по каждому филиалу отдельно)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места нахождения филиала

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

Адреса мест осуществления образовательной деятельности, которую намерен осуществлять соискатель лицензии в филиале, и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления образовательной деятельности   
и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе   
по месту нахождения филиала

(указывается код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке соискателя лицензии на налоговый учет)

Лицензируемый вид деятельности, который соискатель лицензии намерен осуществлять в филиале, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: образовательная деятельность   
по реализации следующих образовательных программ:

|  |  |
| --- | --- |
| Общее образование | |
| № п/п | Уровень образования |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессиональное образование | | | | |
| № п/п | Код профессий, специальностей  и направлений подготовки | Наименование профессий, специальностей  и направлений подготовки | Уровень образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Профессиональное обучение |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительное образование | |
| № п/п | Подвиды |
| 1 | 2 |
| 1 |  |
| 2 |  |

Номер телефона филиала

Адрес электронной почты филиала (при наличии)

Прошу направлять в электронной форме информацию по вопросам лицензирования (да/нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прошу направить выписку из реестра лицензий в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью (да/нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения « » 20 г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (должность руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) | (подпись руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) | (фамилия, имя, (в случае, если имеется) отчество руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |

М.П.