Приложение 2

к Приказу Министерства образования и науки Донецкой Народной Республики

от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_

Министерство образования

и науки Донецкой Народной Республики

 (лицензирующий орган)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о предоставлении лицензии на**

**осуществление образовательной деятельности**

(для индивидуального предпринимателя)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

Адрес места жительства соискателя лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается адрес регистрации индивидуального предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности:[[1]](#footnote-2)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Номер строки | Адрес (адреса)места (мест) осуществления образовательной деятельности | Реквизиты документов (наименование документа, дата, номер), подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| … |  |  |

Данные документа, удостоверяющего личность соискателя лицензии: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(серия, номер, кем и когда выдан)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРИП): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей: \_\_

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

(указываются реквизиты (дата, серия, номер) свидетельства (листа записи) о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей)

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

Сведения о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, наименование налогового органа)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по подвидам дополнительного образования:

|  |
| --- |
| Общее образование |
|  |  | Номер строки | Уровень образования |
|  НЕТ |  ДА | 1. | Дошкольное образование |
|  НЕТ |  ДА | 2. | Начальное общее образование |
|  НЕТ |  ДА | 3. | Основное общее образование |
|  НЕТ |  ДА | 4. | Среднее общее образование |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  НЕТ |  ДА | Профессиональное обучение |

|  |
| --- |
| Дополнительное образование |
|  |  | Номер строки | Подвид |
| НЕТ | ДА | 1. | Дополнительное образование детей и взрослых |

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

Адрес электронной почты соискателя лицензии (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес официального сайта в сети Интернет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДА | НЕТ | Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДА | НЕТ | Если по результатам оценки соответствия лицензионным требованиям в отношении отдельных работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, будет выявлено несоответствие лицензионным требованиям, прошу предоставить лицензию на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям будет подтверждено. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| НЕТ | ДА | Прошу предоставить выписку из реестра лицензий. |

**Согласие на обработку персональных данных прилагается.**

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель |  |  |  |  |
|  |  | (подпись индивидуального предпринимателя) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя) |

М.П. (при наличии)

Исполнитель:

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

1. Указывается(ются) (адрес(-а) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому(-ым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, за исключением адреса(-ов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, основным программам профессионального обучения, места (мест) осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, места (мест) проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации [↑](#footnote-ref-2)