|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение № 12 |
|  | Утверждена  Распоряжением комитета  общего и профессионального образования  Ленинградской области  от «29» декабря 2022 года № 2734-р |
|  | ФОРМА |

**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 наименование)*  *соискателя лицензии)* |
| и сообщаю следующие сведения: |
|  |
| 1. **Сведения о соискателе лицензии** |
| 1. Организационно-правовая форма соискателя лицензии: |
|  |
| 1. Тип образовательной организации (структурного подразделения организации): |
|  |
| 1. Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)/ основной регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП): |
|  |
| 1. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц/ Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей: |
|  |
| *(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей) с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию))* |
| 1. Дата регистрации в ЕГРЮЛ/ЕГРИП: |
| 1. Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): |
| 1. Код причины постановки на учет соискателя лицензии (КПП): |
| 1. Адрес места нахождения юридического лица: |
|  |
| 1. Должность руководителя: |
| 1. Фамилия, имя, отчество руководителя: |
| 1. Номер контактного телефона: |
| 1. Адрес официального сайта: |
| 1. График работы: |
| 1. **Сведения о лицензируемом виде деятельности**   1. Планируется осуществлять образовательную деятельность с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Да |  | Нет | |
| 1. Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности: |
|  |
| 1. Лицензируемые уровни, виды, подвиды образования: |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Профессиональное образование** | | | | |
| № п/п | Коды профессий, специальностей и направлений подготовки | Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки | Уровень образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| СПО – подготовка специалистов среднего звена | | | | |
|  |  |  |  |  |
| СПО – подготовка квалифицированных рабочих (служащих) | | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительное образование** | |
| № п/п | Подвид образования |
| 1 | 2 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессиональное обучение   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Да |  | Нет | |

|  |
| --- |
| 1. **Сведения о филиалах\*** |
| 1. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала: |
|  |
| 1. Место нахождения филиала: |
|  |
| 1. Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала: |
|  |
| 1. Дата внесения сведений о филиале в ЕГРЮЛ: |
|  |
| 1. Лицензируемые уровни, виды, подвиды образования (в филиале) |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Профессиональное образование** | | | | |
| № п/п | Коды профессий, специальностей и направлений подготовки | Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки | Уровень образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| СПО – подготовка специалистов среднего звена | | | | |
|  |  |  |  |  |
| СПО – подготовка квалифицированных рабочих (служащих) | | | | |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительное образование** | |
| № п/п | Подвид образования |
| 1 | 2 |
|  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Профессиональное обучение   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Да |  | Нет | |

*\*Сведения заполняются по каждому филиалу, в котором планируется осуществлять образовательную деятельность*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Реквизиты выданной в установленном порядке лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну: | |  | | Сведения о гражданах, являющихся учредителями лицензиата, 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 лицензиата, 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: | |  | |  | |  |  |  | | --- | | Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление образовательной, сумма платежа: | |  | |  | | Приложение: Сведения о реализации соискателем лицензии образовательных программ на \_\_\_\_ листах в 1 экземпляре.  Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | Да |  | Нет | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | ***20*** |  | ***г.*** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (наименование должности руководителя организации) |  | (подпись руководителя организации) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя организации) |

***М.П.***