**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ** Форма

Министерство образования

Воронежской области

**З А Я В Л Е Н И Е**

**о предоставлении лицензии на осуществление   
образовательной деятельности**

(для юридического лица)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

Общество с ограниченной ответственностью «СОЮЗ», ООО «СОЮЗ»

(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии)

Общество с ограниченной ответственностью

организационно-правовая форма соискателя лицензии

Воронежская область, городской округ город Воронеж, город Воронеж, улица Мира, дом Х

адрес места нахождения соискателя лицензии

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии (далее - соискатель) намерен осуществлять образовательную деятельность:

1. Воронежская область, городской округ город Воронеж, город Воронеж, улица Мира, дом Х

2.

3.

1033ХХХХХХХХХ

основной государственный регистрационный номер

36ХХХХХХХХ

идентификационный номер налогоплательщика

ХХХХХХХХХ, ХХ.09.2023

код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе)

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

Свидетельство о государственной регистрации лицензиата 320366ХХХХХХХХХ, ХХ.09.2023 (или Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц от ХХ.ХХ.ХХХХг)

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

Регистрационный номер, дата предоставления, а также орган, предоставивший лицензию   
на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну,   
по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну

Не предусмотрено

(при наличии образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну)

Виды образования, уровни образования, профессии, специальности (для профессионального образования), подвиды дополнительного образования, которые соискатель лицензии намерен осуществлять:

|  |  |
| --- | --- |
| Да/Нет | Уровень образования |
| Нет | Дошкольное образование |
| Нет | Начальное общее образование |
| Нет | Основное общее образование |
| Нет | Среднее общее образование |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды профессий, специальностей | Наименования профессий, специальностей | Присваиваемые по профессиям, специальностям квалификации |
| Нет |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Да/Нет |  |
| Нет | Образовательные программы, направленные на подготовку служителей  и религиозного персонала религиозных организаций  (для духовных образовательных организаций) |

|  |  |
| --- | --- |
| Дополнительное образование | |
| Да/Нет | Подвиды |
| Нет | Дополнительное образование детей и взрослых |
| Нет | Дополнительное профессиональное образование |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона соискателя лицензии: | +7-999-000-00-00 |
| Адрес электронной почты соискателя лицензии | aaaaaaa@aaaa.ru |

С В Е Д Е Н И Я О Ф И Л И А Л Е

Наименование и адрес места нахождения филиала соискателя

Воронежская область, городской округ город Воронеж, город Воронеж, улица Мира, дом Х

заполняется по каждому филиалу отдельно

Сведения о постановке лицензиата на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала лицензиата ХХХХХХХХХ, ХХ.09.2023

(код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе)

Виды образования, уровни образования, профессии, специальности (для профессионального образования), подвиды дополнительного образования, которые соискатель лицензии намерен осуществлять:

|  |  |
| --- | --- |
| Да/Нет | Уровень образования |
| Нет | Дошкольное образование |
| Нет | Начальное общее образование |
| Нет | Основное общее образование |
| Нет | Среднее общее образование |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коды профессий, специальностей | Наименования профессий, специальностей | Присваиваемые по профессиям, специальностям квалификации |
| Нет |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Да/Нет |  |
| Нет | Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций  (для духовных образовательных организаций) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Дополнительное образование |
| Да/Нет | Подвиды |
| Нет | Дополнительное образование детей и взрослых |
| Нет | Дополнительное профессиональное образование |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона филиала соискателя | +7-999-000-00-00 |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты филиала соискателя | aaaaaaa@aaaa.ru |

При выявлении по результатам оценки несоответствия лицензионным требованиям, прошу предоставить лицензию на те виды работ, услуг, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям подтверждено да

(да/нет)

Информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме прошу направить на адрес электронной почты да

(да/нет)

Прошу направить выписку из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности да

(да/нет)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « | ХХ | » | ХХХХХХХ | 20 | 23 | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  | Иванов И.И. |
| (должность уполномоченного представителя соискателя) |  | (подпись уполномоченного представителя соискателя) |  | (фамилия, имя, отчество  (при наличии) уполномоченного представителя соискателя) |

М.П.

Примечание:

В [заявлении](consultantplus://offline/ref=2DB60028F5862A9823D451CA8B2D681829E4DA2066FC1129DA8D8BF771B66505988EEE71F7A0F8AC3C14807631F7D59B099B71A3E6F7994DD407M) заполняются все строки и графы. В случае отсутствия необходимости внесения таких сведений указывается значение «не предусмотрено, отсутствует». Недопустимо добавление или исключение из формы [заявления](consultantplus://offline/ref=2DB60028F5862A9823D451CA8B2D681829E4DA2066FC1129DA8D8BF771B66505988EEE71F7A0F8AC3C14807631F7D59B099B71A3E6F7994DD407M) строк и граф.

Раздел «Сведения о филиале» заполняется в случае, если сведения вносятся в отношении филиала. В ином случае данная часть из заявления исключается.

Заявление на бумажном носителе подписывается лицом, имеющим право по доверенности действовать от имени соискателя лицензии, а также заверяется печатью организации.