

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от «04» 14 2020 г.

№ 1615

Об утверждении форм документов, используемых министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности

В соответствии с пунктом 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности», на основании Положения о министерстве образования и науки Калужской области, утвержденного постановлением Правительства Калужской области от 13.04.2017 № 210 «Об утверждении Положения о министерстве образования и науки Калужской области» (в ред. постановлений Правительства Калужской области от 27.07.2017 № 427, от 22.03.2018 № 169, от 02.07.2018 № 393, от 30.07.2018 № 445, от 05.10.2018 № 612, от 28.11.2018 № 723, от 26.03.2019 № 177, от 23.12.2019 № 832, от 13.02.2020 № 95, от 16.07.2020 № 540, от 25.09.2020 № 756), **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить формы документов, используемые министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности:

заявления о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (для юридического лица) (приложение № 1);

заявления о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (для индивидуального предпринимателя) (приложение № 2);

заявления о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (для юридического лица) (приложение № 3);

заявления о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (для индивидуального предпринимателя) (приложение № 4);

заявления о прекращении осуществления образовательной деятельности (приложение № 5);

справки о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам (приложение № 6);

справки о наличии разработанных и утвержденных организацией, осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ (приложение № 7);

справки о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 8);

справки о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды (при наличии образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (приложение № 9);

сведений, подтверждающих соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации» (при наличии основных программ профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительных профессиональных программ руководителей частных охранных организаций) (приложение № 10);

справки о наличии электронных образовательных и информационных ресурсов (приложение № 11).

2. Признать утратившими силу следующие приказы министерства образования и науки Калужской области:

2.1. Приказ министерства образования и науки Калужской области от 10.09.2014 № 1653 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности».

2.2. Приказ министерства образования и науки Калужской области от 10.06.2015 № 1338 «О внесении изменения в приказ министерства образования и науки Калужской области от 10.09.2014 № 1653 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности».

2.3. Приказ министерства образования и науки Калужской области от 17.12.2015 № 2768 «О внесении изменений в приказ министерства образования и науки Калужской области от 10.09.2014 № 1653 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности» (в ред. приказа министерства образования и науки Калужской области от 10.06.2015 № 1338)».


2.4. Приказ министерства образования и науки Калужской области от 02.04.2018 № 407 «О внесении изменений в приказ министерства образования и науки Калужской области от 10.09.2014 № 1653 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования и науки Калужской области в процессе лицензирования образовательной деятельности» (в ред. приказов министерства образования и науки Калужской области от 10.06.2015 № 1338, от 17.12.2015 № 2768)».

3. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на начальника управления регламентации образовательной деятельности В.В. Тылкина.

4. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней со дня его официального опубликования после государственной регистрации и применяется к правоотношениям с 1 января 2021 года.

Министр




АДМИНИСТРАЦИЯ ГУБЕРНАТОРА КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ
А.С. Аникеев
Зарегистрировано в Государственном реестре нормативных правовых актов исполнительных органов государственной власти Калужской области
Регистрационный № <u>10240</u>
<u>21</u> <u>12</u> 20 <u>20</u> г.

министерство образования
и науки Калужской области
наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности
(для юридического лица)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование)
юридического лица)

Организационно-правовая форма юридического лица:

Адрес места нахождения юридического лица:

(указывается адрес места нахождения соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности юридического лица:

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии,
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)

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый
государственный реестр юридических лиц:

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе: _____

(указываются код причины (КПП) и дата постановки на учет юридического лица в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет юридического лица)

по следующим образовательным программам¹:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	
2.	
3.	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки ²	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки ²	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации ²
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Номер телефона юридического лица _____

Адрес электронной почты юридического лица (в случае, если имеется) _____

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала юридического лица:³ _____

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала юридического лица: _____

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии, 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)

Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала: _____

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

по следующим образовательным программам¹:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	
2.	
3.	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки ²	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки ²	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации ²
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1.	
2.	

Номер телефона филиала юридического лица _____

Адрес электронной почты филиала юридического лица (в случае, если имеется) _____

Информацию по вопросам лицензирования:

☐ прошу направить в адрес юридического лица в электронной форме.

☐ прошу не направлять.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(должность руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать
от имени юридического лица)

(подпись руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

М.П.

¹ Табличная часть формы заявления заполняется в отношении заявленных к лицензированию образовательных программ. Не заявленные к лицензированию образовательные программы из заявления исключаются.

² Наименование профессии, специальности, направления подготовки, присваиваемых квалификаций указываются в соответствии с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

³ При наличии у соискателя лицензии филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение № 2
к приказу министерства образования и науки
Калужской области
от «07» 12 2020 г. № 1615

министерство образования
и науки Калужской области
наименование лицензирующего органа

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 индивидуального предпринимателя: _____

(указывается адрес места жительства соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии _____

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения, мест осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации)

Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя: *

(указываются наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя)

Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя _____

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

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

Данные документа о постановке индивидуального предпринимателя на учет в налоговом органе: _____

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

по следующим образовательным программам¹:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	
3.	

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Номер телефона индивидуального предпринимателя _____

Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя (в случае, если имеется) _____

Информацию по вопросам лицензирования:

☐ прошу направить в адрес индивидуального предпринимателя в электронной форме.

☐ прошу не направлять.

☐ * Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования представленных мной персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления в министерство образования и науки Калужской области.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Индивидуальный предприниматель _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.
(при наличии)

¹ Табличная часть формы заявления заполняется в отношении заявленных к лицензированию образовательных программ. Не заявленные к лицензированию образовательные программы из заявления исключаются.

министерство образования и науки
Калужской области
наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности
(для юридического лица)

Прошу переоформить лицензию (временную лицензию) на осуществление образовательной деятельности _____,
(указываются реквизиты лицензии)

выданную _____
(наименование лицензирующего органа)

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности¹):

- 1) реорганизацией юридического лица в форме преобразования²;
- 2) реорганизацией юридических лиц в форме присоединения при наличии лицензии у присоединяемого юридического лица²;
- 3) реорганизацией юридических лиц в форме их слияния при наличии лицензии у одного реорганизованного юридического лица или лицензий у нескольких реорганизованных юридических лиц²;
- 4) изменением наименования юридического лица;
- 5) изменением адреса места нахождения юридического лица;
- 6) изменением адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности (нужное указать):
 - при намерении лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии;
 - в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией;
- 7) намерением лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность в филиале, не указанном в лицензии;
- 8) изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (нужное указать):
 - при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в лицензии;
 - в случае прекращения оказания образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в лицензии;
- 9) изменением наименований образовательных программ, указанных в лицензии, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

_____ (указывается наименование реорганизованного (реорганизованных) юридического лица (юридических лиц))³

_____ (указываются реквизиты лицензии (ий) на осуществление образовательной деятельности, выданной (ых) реорганизованному (реорганизованным) юридическому лицу (юридическим лицам))³

_____ (указывается наименование лицензирующего органа, выдавшего лицензию(ии) на осуществление образовательной деятельности реорганизованному (реорганизованным) юридическому лицу (юридическим лицам))³

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) юридического лица _____

_____ (указываются полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата)

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Место нахождения юридического лица _____
(указывается адрес места нахождения лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности юридического лица _____

_____ (указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата, 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)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность⁴ _____

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность и дата, с которой фактически она прекращена⁴ _____

Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица: _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц: _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе: _____

(указываются код причины (КПП) и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)

на право оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ⁵:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	
2.	
3.	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки ⁶	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки ⁶	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации ⁶
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Номер телефона юридического лица _____

Адрес электронной почты юридического лица (при наличии) _____

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала юридического лица:⁷ _____

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала юридического лица: _____

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале, 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)

Данные документа о постановке юридического лица на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала лицензиата: _____

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

по следующим образовательным программам:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	
2.	
3.	

Профессиональное образование				
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений подготовки ⁶	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки ⁶	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации ⁶
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Номер телефона филиала юридического лица _____

Адрес электронной почты филиала юридического лица (при наличии) _____

Информацию по вопросам переоформления лицензии:

☐ прошу направить в адрес юридического лица в электронной форме.

☐ прошу не направлять.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(должность руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать
от имени юридического лица)

(подпись руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

М.П.

¹ Лицензиатом указываются только основания, являющиеся причиной для переоформления лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности. Иные основания из заявления исключаются.

² При переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с реорганизацией лицензиата в форме преобразования, присоединения, слияния в заявлении о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности указываются новые сведения о лицензиате или его правопреемнике.

³ Заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с реорганизацией лицензиата в форме преобразования, присоединения, слияния.

⁴ Заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адресов мест осуществления юридическим лицом лицензируемого вида деятельности (при намерении лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии, в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией).

⁵ При переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в лицензии, в случае прекращения оказания образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в лицензии), указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, по реализации которых прекращено оказание образовательных услуг.

⁶ Наименование профессии, специальности, направления подготовки, присваиваемых квалификаций указываются в соответствии с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

⁷ При наличии у лицензиата филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

министерство образования и науки
Калужской области
наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии
на осуществление образовательной деятельности
(для индивидуального предпринимателя)

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности

_____ ,
(указываются реквизиты лицензии)

выданную _____

(наименование лицензирующего органа)

в связи с (указывается в зависимости от причин переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)¹:

- 1) изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;
- 2) изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- 3) изменением места жительства индивидуального предпринимателя;
- 4) изменением адресов мест осуществления индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности (нужное указать):
 - намерением лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии;
 - в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией;
- 5) изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (нужное указать):
 - намерением лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в лицензии;
 - в случае прекращения оказания образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в лицензии.

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя:

Адрес места жительства индивидуального предпринимателя: _____

Данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя:*

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности индивидуального предпринимателя:

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата, за исключением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения, мест осуществления образовательной деятельности при использовании сетевой формы реализации образовательных программ, мест проведения практики, практической подготовки обучающихся, государственной итоговой аттестации)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность²

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность и дата, с которой фактически она прекращена²

Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя

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

(указываются реквизиты документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН):

Данные документа о постановке индивидуального предпринимателя на учет в налоговом органе:

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

по следующим образовательным программам³:

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1.	
2.	
3.	

Профессиональное обучение

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Номер телефона индивидуального предпринимателя _____

Адрес электронной почты индивидуального предпринимателя (при наличии) _____

Информацию по вопросам переоформления лицензии:

☐ прошу направить в адрес индивидуального предпринимателя в электронной форме.

☐ прошу не направлять.

☐ * Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования представленных мной персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления в министерство образования и науки Калужской области.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Индивидуальный предприниматель _____

(подпись)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии))

М.П.
(при наличии)

¹ Лицензиатом указываются только основания, являющиеся причиной для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности. Иные основания из заявления исключаются.

² Раздел заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адресов мест осуществления индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности (при намерении лицензиата осуществлять лицензируемую деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии, в случае прекращения деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией).

³ При переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в лицензии, в случае прекращения оказания образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в лицензии), указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, по реализации которых прекращено оказание образовательных услуг.

Приложение № 5
к приказу министерства образования и науки
Калужской области
от « 04 » 12 2020 г. № 1615

министерство образования и науки
Калужской области
наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ о прекращении осуществления образовательной деятельности

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление образовательной деятельности

_____ (указываются реквизиты лицензии)

выданной _____

(наименование лицензирующего органа)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) юридического лица в соответствии с его уставом; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя: _____

в связи с _____

(указывается основание для прекращения действия лицензии)

Организационно-правовая форма юридического лица: _____

Место нахождения лицензиата: _____

(указывается адрес места нахождения юридического лица (место жительства для индивидуального предпринимателя))

Государственный регистрационный номер лицензиата: _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): _____

Номер телефона лицензиата: _____

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии): _____

Информацию о решении министерства образования и науки Калужской области о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности:

☐ прошу направить в адрес юридического лица (индивидуального предпринимателя) в электронной форме.

☐ прошу не направлять.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

(должность руководителя
юридического лица или иного лица,
имеющего право действовать
от имени юридического лица)

М.П.

(подпись руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) руководителя
юридического лица или иного
лица, имеющего право
действовать от имени
юридического лица)

Индивидуальный предприниматель

М.П.
(при наличии)

(подпись индивидуального
предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество
(при наличии) индивидуального
предпринимателя)

СПРАВКА
о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности
по образовательным программам

_____ (указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата)

_____ (указывается полное наименование филиала соискателя лицензии, лицензиата)

Раздел 1. Наличие у соискателя лицензии (лицензиата) на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности²

№ п/п	Адрес (местополо- жения) здания, строения, сооружения, помещения, территории	Назначение зданий, строений, сооружений, помещений, территорий с указанием площади (кв. м)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, (субаренда), безвозмездное пользование	Полное наименование собственника (арендодателя, судодателя) объекта недвижимого имущества	Документ- основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастро- вый (или условный) номер объекта недвижи- мости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре недвижимости	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
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Всего (квadraticных метров):		X	X	X	X	X	X

Раздел 2. Материально-техническое обеспечение образовательной деятельности, оборудование помещений, необходимых для осуществления образовательной деятельности по заявленным к лицензированию и реализуемым образовательным программам, в соответствии с требованиями, предусмотренными частями 1 и 2 статьи 15 и пунктом 2 части 3 статьи 28 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвидов дополнительного образования, образовательной программы; предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов, подтверждающих наличие материально-технического обеспечения перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов, наличие материально-технического обеспечения такого объекта в соответствии с документами по технической инвентаризации)	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, (субаренда), безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения реквизиты и сроки действия)	Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (для основных программ профессионального обучения водителей транспортных средств)
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

¹ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

² При переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением перечня выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не

указанных в лицензии), в разделе указывается информация о зданиях, строениях, сооружениях, помещениях и территориях, подтверждающих наличие материально-технического обеспечения, которые лицензиат планирует использовать для обеспечения образовательной деятельности по реализации новых образовательных программ.

При переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адресов мест осуществления юридического лица или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности (при намерении лицензиата осуществлять лицензируемый вид деятельности по адресу места его осуществления, не указанному в лицензии) в разделе указывается информация о зданиях, строениях, сооружениях, помещениях и территориях, подтверждающих наличие материально-технического обеспечения, которые расположены по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии.

Дата заполнения « » 20 г.

(должность руководителя юридического лица или иного
лица, имеющего право действовать от имени
юридического лица)

М.П.

(подпись руководителя юридического лица или иного
лица, имеющего право действовать от имени
юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя
юридического лица или иного лица, имеющего право
действовать от имени юридического лица)

Индивидуальный предприниматель

М.П.
(при наличии)

(подпись индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

Справка
о наличии разработанных и утвержденных организаций,
осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ'

Таблица 1

Основные общеобразовательные программы					
№ п/п	Вид образования	Уровень образования	Наименование образовательной программы	Реквизиты распорядительного акта, утвердившего программу	Срок освоения программы
1		2	3	4	5
					6

Таблица 2

Основные профессиональные образовательные программы среднего профессионального образования							
№ п/п	Вид образования	Уровень образования	Профессия, специальность и направление подготовки		Приемываемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации	Наименование образовательной программы	Реквизиты распорядительного акта, утвердившего программу
			Код	Наименование			
1	2	3	4	5	6	7	8
							9

Таблица 3

Основные программы профессионального обучения				
№ п/п	Вид образования	Наименование образовательной программы	Реквизиты распорядительного акта, утвердившего программу	Срок освоения программы
1	2	3	4	5

Таблица 4

Дополнительные образовательные программы					
№ п/п	Вид образования	Подвид образования	Наименование образовательной программы	Реквизиты распорядительного акта, утвердившего программу	Срок освоения программы
1	2	3	4	5	6

Дата заполнения « » 20 г.

(должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

М.П.

Индивидуальный предприниматель

(подпись индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

М.П.

(при наличии)

Табличная часть формы справки заполняется в отношении заявленных к лицензированию образовательных программ. Не заявленные к лицензированию образовательные программы из справки исключаются.

Справка
о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии, лицензиата)¹

№ п/п	Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарий)
1	2	3
1.	Обеспечение возможности беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, столовые, туалетные и другие помещения, а также их пребывания в указанных помещениях (в том числе наличие пандусов, подъемников, поручней, разноуровневых перил, расширенных дверных проемов, лифтов; расположение учебного помещения на первом этаже здания при отсутствии лифтов, наличие специальных кресел и других приспособлений)	
2.	Предоставление услуг ассистентов (помощников) (для инвалидов по слуху - сурдопереводчика, для слепотолухих - тифлосурдопереводчика), оказывающих обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их	

1	2	3
	индивидуальных особенностей (занять рабочее место, передвигаться, прочитать и оформить задание, общаться с преподавателем)	
3.	Адаптированные образовательные программы?	
4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы)	
5.	Размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий (должна быть выполнена крупным (высота прописных букв не менее 7,5 см) рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля)	
6	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной информацией (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы (их размеры и количество) определяются с учетом размеров помещения))	
7.	Наличие адаптированного официального сайта образовательной организации в сети Интернет с учетом особых потребностей инвалидов по зрению	
8.	Наличие других условий для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья	

Дата заполнения « » 20 г.

(должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица) (подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица) (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

М.П.

Индивидуальный предприниматель

(подпись индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

М.П.
(при наличии)

¹ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

² Адаптированная образовательная программа - образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц (подпункт 28 статья 2 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

Справка

о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды
(при наличии образовательных программ с применением исключительно электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий)

_____ (указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

_____ (указывается полное наименование филиала соискателя лицензии, лицензиата)¹

Условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологий, соответствующих средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Критерий	Наименование ресурса, объекта	Адрес (местоположение) помещений с указанием площади (кв. м) - для объектов недвижимого имущества; адреса размещения в информационно- телекоммуникационной сети «Интернет» - для иных технологических объектов	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, (субаренда), безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права пользования (указываются реквизиты и сроки действия), кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости
1	2	3	4	5	6
Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвиды дополнительного образования, образовательной программы; предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом					
1.	Электронные информационные ресурсы (электронно-библиотечные ресурсы и системы, информационно-справочные системы, другое)				
2.	Электронные образовательные ресурсы (электронный курс, тренажер, интерактивный учебник, мультимедийный курс, учебные видеоресурсы, другое)				
3.	Информационные технологии (операционная система, программная система дистанционного обучения, офисные приложения, браузеры, средства обеспечения информационной безопасности, архиваторы, графические, видео и аудио редакторы, другое)				
4.	Телекоммуникационные технологии (электронная почта, обеспечение проведения конференц - связи, видео - и аудиотрансляции, виртуальных семинаров, наличие программного обеспечения для организации чата, предназначенного для обмена сообщениями по компьютерной сети между педагогическими работниками и обучающимися в режиме реального				

1	2	3	4	5	6
	времени, другое (с указанием количества и технических характеристик)				
5.	Технологические (информационные) средства обучения и/или специальное программное обеспечение, серверное оборудование, высокоскоростные каналы доступа к электронной информационно-образовательной среде)				

Дата заполнения « » 20 г.

(должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)	(подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)	(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)
--	--	---

М.П.

Индивидуальный предприниматель

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

М.П.

(при наличии)

¹ Заполняется в случае, если конскаатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

² При реализации образовательных программ с применением электронных технологий обучения, дистанционных образовательных технологий осуществления образовательной деятельности является место нахождения образовательной деятельности, или ее филиала независимо от места нахождения обучающихся (часть 4 статья 16 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»).

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

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии, лицензиата)¹

№ п/п	Фамилия, имя, отчество гражданина/ фамилия, имя, отчество гражданина, имеющегося в составе учредителей (участников) юридического лица	Дата рождения	Место рождения (указать как в паспорте)	Место жительства (указать как в паспорте)	Место проживания	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства Российской Федерации	Сведения о наличии (отсутствии) гражданства иностранного государства	Сведения о наличии (отсутствии) судимости за совершение умышленного преступления
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								

- ☐ Отсутствие иностранных граждан, граждан Российской Федерации, имеющих гражданство иностранного государства, лиц без гражданства, иностранных юридических лиц подтверждаю.
- ☐ Отсутствие иностранных граждан, граждан Российской Федерации, имеющих гражданство иностранного государства, лиц без гражданства, иностранных юридических лиц в составе учредителей (участников) организации подтверждаю.
- ☐ Наличие в организации на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, стрелковых объектов для проведения занятий по огневой подготовке.

☐ * Настоящим во исполнение требований Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю свое письменное согласие на обработку моих персональных данных, а именно: сбор, систематизация, накопление, хранение (в том числе в электронном виде), уточнение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение и передачу третьим лицам в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

В случае неправомерного использования представленных мной персональных данных настоящее согласие отзывается путем подачи мной письменного заявления в министерство образования и науки Калужской области.

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

<u>(должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)</u>	<u>(подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)</u>	<u>(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)</u>
---	---	--

М.П.

¹ Заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

Справка **о наличии электронных образовательных и информационных ресурсов**

(указывается полное наименование лицензиата)

(указывается полное наименование филиала лицензиата)¹

№ п/п	Наименование вида образования, уровня образования, профессии, специальности, направления подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования, образовательной программы; предметы, курсы, дисциплины (модули) в соответствии с учебным планом ²	Наименование электронных образовательных и информационных ресурсов (указываются наименование и реквизиты документа, подтверждающего их наличие)	
		Цифровые (электронные) библиотеки, электронные образовательные ресурсы, информационные ресурсы, к которым обеспечивается доступ обучающихся	Электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)
1	2	3	4
1.			
2.			

Дата заполнения « » 20 г.

(должность руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(подпись руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени юридического лица)

М.П.

Индивидуальный предприниматель

(подпись индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
индивидуального предпринимателя)

М.П.
(при наличии)

¹ Заполняется в случае, если лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

² Таблица заполняется отдельно: по виду образования, уровню образования, профессии, специальности, направлению подготовки (для профессионального образования), по виду дополнительного образования, образовательной программе.