



# ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ЯМАЛО-НЕНЕЦКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА

## ПРИКАЗ

24.08/1862 2020 г.

№ 154

г.Салехард

Включен в регистр нормативных правовых актов  
Ямало-Ненецкого автономного округа 26 марта 2020 г.  
Регистрационный № 121

### О внесении изменений в приказ департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 20 июля 2015 года № 1224

В целях приведения нормативного правового акта Ямало-Ненецкого автономного округа в соответствие с федеральным законодательством, **приказываю:**

1. Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа от 20 июля 2015 года № 1224 «Об утверждении форм документов, используемых департаментом образования Ямало-Ненецкого автономного округа при лицензировании образовательной деятельности».
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования, за исключением пунктов 1, 3, изменений, утвержденных настоящим приказом, которые вступают в силу с 01 января 2021 года.

Директор департамента

*М.В. Кравец*

М.В. Кравец

## УТВЕРЖДЕНЫ

приказом департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 июля 2020 № 254

## ИЗМЕНЕНИЯ,

которые вносятся в приказ департамента образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа от 20 июля 2015 года № 1224

1. Подпункт 1.6 пункта 1 признать утратившим силу.

2. Пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя директора департамента, координирующего и контролирующего деятельность управления государственного контроля (надзора) в сфере образования и управления региональной политики в сфере образования департамента образования Ямало-Ненецкого автономного округа.».

3. Приложения №№ 1-5, утвержденные указанным приказом, изложить в следующей редакции:

«Приложение № 1

## УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 июля 2015 года № 1224  
(в редакции приказа департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 июля 2020 года № 254 )

## ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа

(Ф.И.О.)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

руководителя соискателя лицензии или иного лица,  
имеющего право действовать от имени соискателя  
лицензии)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
юридического лица 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)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии

Место нахождения соискателя лицензии

(указывается адрес места нахождения соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии

(указываются 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, государственно итоговой аттестации)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации соискателя лицензии с указанием

адреса места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в

учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого

государственного реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего

государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

(указывается код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты

свидетельства о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

Сведения о виде деятельности (ОКВЭД):

Основной

код

наименование

Дополнительный

код

наименование

Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии, 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 граждан, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей соискателя лицензии, 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:

(указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным

статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992 г. № 2487-1 «О частной детективной и охранной

деятельности в Российской Федерации»

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	
2.	

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

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

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии:

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес

места нахождения филиала соискателя лицензии)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале: \_\_\_\_\_

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, 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, государственно итоговой аттестации)

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)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	
2.	

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

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

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности:

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности:

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:

Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности:

Реквизиты заключения Управления государственной инспекцией безопасности дорожного движения УМВД России по Ямало-Ненецкому автономному округу установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств):

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:  
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, отчество (при наличии)  
руководителя соискателя лицензии или  
иного лица, имеющего право действовать  
от имени соискателя лицензии)

М.П.

## Приложение № 2

### УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 июля 2015 года № 1224  
(в редакции приказа департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 января 2020 года № 254 )

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
\_\_\_\_\_  
индивидуального предпринимателя или иного лица,  
имеющего право действовать от имени  
индивидуального предпринимателя)

## ЗАЯВЛЕНИЕ индивидуального предпринимателя о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности

Соискатель лицензии: \_\_\_\_\_  
(указать фамилию, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)  
документ, удостоверяющий личность, серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан « \_\_\_\_\_ »  
\_\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

(кем выдан)

просит предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности.

Место жительства \_\_\_\_\_  
(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии

(указываются адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым)

индивидуальный предприниматель намерен осуществлять образовательную деятельность, 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)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя  
(ОГРНИП) \_\_\_\_\_

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

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального

предпринимателя, с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке индивидуального предпринимателя на учет в налоговом органе

(указывается код причина и дата постановки на учет индивидуального предпринимателя

в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке индивидуального предпринимателя на налоговый учет)

Сведения о виде деятельности (ОКВЭД):

Основной

Дополнительный

код

наименование

код

наименование

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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

## Профессиональное обучение

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

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности:

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности:

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:

Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности:

Реквизиты заключения Управления государственной инспекцией безопасности дорожного движения УМВД России по Ямало-Ненецкому автономному округу установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств):

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

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

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:  
да/нет \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



(подпись  
индивидуального  
предпринимателя  
или иного лица,  
имеющего право  
действовать от  
имени  
индивидуального  
предпринимателя)

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

М.П. (при наличии)

### Приложение № 3

#### УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 июля 2015 года № 1224  
(в редакции приказа департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 марта 2020 года № 254 )

#### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа

(Ф.И.О.)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

руководителя лицензиата или иного лица, имеющего  
право действовать от имени лицензиата)

#### ЗАЯВЛЕНИЕ

юридического лица о переоформлении лицензии на осуществление  
образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности или  
приложение (приложения) № \_\_\_\_\_ к лицензии на осуществление  
образовательной деятельности от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, серия  
\_\_\_\_\_, номер бланка приложения \_\_\_\_\_, выданную  
(выданные)

(указывается наименование лицензирующего органа)

в связи с <\*>

(указываются в зависимости от причин переоформления лицензии)

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

наименование) лицензиата

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

наименование лицензиата)

Организационно-правовая форма лицензиата

Место нахождения лицензиата

(указывается адрес места нахождения лицензиата)

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

(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), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность:

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность:

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр юридических лиц

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации лицензиата с указанием адреса

места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию (в случае внесения изменений в

учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного

реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего

государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

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

реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)

Сведения о виде деятельности (ОКВЭД):

Основной

код

наименование

Дополнительный

код

наименование

Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии, 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 граждан, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей соискателя лицензии, 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:

(указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона

Российской Федерации от 11 марта 1992 г. № 2487-1 «О частной детективной и охранной деятельности

в Российской Федерации»)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	
2.	

Номер телефона (факса)  
лицензиата

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата:

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование

и адрес места нахождения филиала лицензиата)  
Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале:

(указываются 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)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале:

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность в филиале:

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

(указывается код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты

уведомления о постановке лицензиата на налоговый учет)

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	

2.

Номер телефона (факса) филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты филиала лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности:

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии (приложения к лицензии) на осуществление образовательной деятельности:

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности:

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:

Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности:

Реквизиты заключения Управления государственной инспекцией безопасности дорожного движения УМВД России по Ямало-Ненецкому автономному округу установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств):

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме: да/нет \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

(подпись  
руководителя  
лицензиата или  
иного лица,  
имеющего право  
действовать от  
имени соискателя  
лицензии)

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

М.П.

<\*> Основания для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии:

- а) изменение наименования лицензиата;
- б) изменение адреса места нахождения лицензиата;
- в) намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не указанному (не указанным) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- г) прекращение образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанному (указанным) в приложении (приложениях) к лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности;
- д) намерение оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- е) прекращение оказания образовательных услуг по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- ж) необходимость исключения из приложения (приложений) к лицензии на осуществление образовательной деятельности вида образования, уровня образования, профессии (профессий), специальности (специальностей), направлений подготовки (для профессионального образования), подвида дополнительного образования, в связи прекращением образовательной деятельности;
- з) намерение осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах), не указанному (не указанным) в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности.

#### Приложение № 4

#### УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 июля 2015 года № 1224  
(в редакции приказа департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 января 2020 года № 254 )

#### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
руководителя лицензиата или иного лица, имеющего  
право действовать от имени лицензиата)

# **ЗАЯВЛЕНИЕ** о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности реорганизованного юридического лица

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности или приложение (приложения) № \_\_\_\_\_ к лицензии на осуществление образовательной деятельности от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер бланка приложения \_\_\_\_\_ выданную (выданные)

\_\_\_\_\_ (наименование лицензирующего органа)

в связи с реорганизацией лицензиата в форме

\_\_\_\_\_ (указываются основания для переоформления лицензии)  
(формы реорганизации: преобразование, присоединение, слияние)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование реорганизованного

\_\_\_\_\_ (реорганизованных) лицензиатов

\_\_\_\_\_ (указываются реквизиты лицензии (ий) на осуществление образовательной деятельности,

\_\_\_\_\_ выданной (ых) реорганизованному (реорганизованным) лицензиату (лицензиатам)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование (в том числе фирменное наименование) лицензиата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование, в

\_\_\_\_\_ том числе фирменное наименование лицензиата)

Организационно-правовая форма лицензиата \_\_\_\_\_

Место нахождения лицензиата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указывается адрес места нахождения лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (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), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность: \_\_\_\_\_

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность: \_\_\_\_\_

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего факт внесения записи в Единый государственный реестр

юридических лиц

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации лицензиата с

указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего государственную регистрацию (в случае внесения

изменений в учредительный документ указываются реквизиты всех соответствующих листов записи Единого

государственного реестра юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего

государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

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

реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет лицензиата)

Сведения о виде деятельности лицензиата заявителя (ОКВЭД)

Основной

код

наименование

Дополнительный

код

наименование

Сведения о виде деятельности реорганизованного юридического лица (ОКВЭД)

Основной

код

наименование

Дополнительный

код

наименование

в связи с намерениями оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	
2.	

Номер телефона (факса)  
лицензиата

Адрес электронной почты лицензиата (при наличии)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата:

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное

наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале:

(указываются 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)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале:

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность в филиале:

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

(указывается код причины и дата постановки на учет лицензиата

в налоговом органе, реквизиты уведомления о постановке лицензиата на налоговый учет)

в связи с намерениями оказывать образовательные услуги по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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	Подвид
1	2
1.	
2.	

Номер телефона (факса) филиала лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты филиала лицензиата (при наличии) \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии (приложения к лицензии) на осуществление образовательной деятельности:

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности:

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:

Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности:

Реквизиты заключения Управления государственной инспекцией безопасности дорожного движения УМВД России по Ямало-Ненецкому автономному округу установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей):

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:

да/нет \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

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

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

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

М.П.(при наличии)

## Приложение № 5

### УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа  
от 20 июля 2015 года № 1224  
(в редакции приказа департамента  
образования Ямало-Ненецкого  
автономного округа  
от 24 марта 2020 года № 254 )

### ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

Директору департамента образования  
Ямало-Ненецкого автономного округа

(Ф.И.О.)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

индивидуального предпринимателя или иного лица,  
имеющего право действовать от имени  
индивидуального предпринимателя)

### ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуального предпринимателя о переоформлении  
лицензии на осуществление образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности или приложение (приложения) № \_\_\_\_\_ к лицензии на осуществление образовательной деятельности от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, номер бланка приложения \_\_\_\_\_, выданную (выданные)

(наименование лицензирующего органа)

в связи с <\*>

(указываются основания для переоформления лицензии)

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

Организационно-правовая форма

Место жительства \_\_\_\_\_

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

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

(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)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность:

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность:

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) \_\_\_\_\_

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

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве

индивидуального предпринимателя, с указанием адреса места нахождения органа, осуществляющего

государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

Данные документа о постановке индивидуального предпринимателя на учет в налоговом органе

(указываются код причины и дата постановки на учет индивидуального предпринимателя

в налоговом органе, реквизиты свидетельства о постановке на налоговый учет)

Сведения о виде деятельности (ОКВЭД):

Основной

код

наименование

Дополнительный

код

наименование

Сведения о гражданах, являющихся учредителями соискателя лицензии, 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 соискателя лицензии, 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

(указываются сведения, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным

статьей 15.2 Закона Российской Федерации от 11 марта 1992 г. N 2487-1 "О частной детективной и охранной

деятельности в Российской Федерации")

на оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования:

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

Профессиональное обучение
---------------------------

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

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности: \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины за переоформление лицензии (приложения к лицензии) на осуществление образовательной деятельности:

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности:

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:

Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности:

Реквизиты заключения Управления государственной инспекцией безопасности дорожного движения УМВД России по Ямало-Ненецкому автономному округу установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств):

Номер телефона (факса) лицензиата \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты лицензиата(при наличии) \_\_\_\_\_

Прошу направлять уведомления о процедуре лицензирования в электронной форме:  
да/нет \_\_\_\_\_

Дата заполнения \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись  
лицензиата или  
иного лица,  
имеющего право  
действовать от  
имени  
лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при  
наличии) лицензиата или иного лица,  
имеющего право действовать от имени  
лицензиата)

М.П. (при наличии)  
\_\_\_\_\_

< \* > Основания для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии:

- а) изменение места жительства лицензиата;
- б) изменение имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества лицензиата;
- в) изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность лицензиата;
- г) намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не указанному (не указанным) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- д) прекращение образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанному (указанным) в приложении (приложениях) к лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности;
- е) намерение оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не указанных в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- ж) прекращение оказания образовательных услуг по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности;
- з) необходимость исключения из приложения (приложений) к лицензии на осуществление образовательной деятельности вида образования, уровня образования, подвида дополнительного образования, в связи прекращением образовательной деятельности.».