

Министерство образования, науки
и молодежной политики
Краснодарского края

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

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности
Частному образовательному учреждению дополнительного профессионального образования «Профессионал» (ЧОУ ДПО «Профессионал»)
(полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица в соответствии с Уставом)

Организационно-правовая форма юридического лица **частное учреждение**

Адрес места нахождения юридического лица
Российская Федерация, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Коммунаров, 25

(указать в соответствии с Уставом)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности **Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 25, литер А, 1 этаж, нежилые помещения 1, 2, 3**
(адрес указать в соответствии с правоустанавливающими документами, с указанием литеры, этажа и номера помещения, в котором планируется осуществление образовательной деятельности (выпиской из ЕГРН договором, зарегистрированным в Росреестре) и экспликацией технического паспорта/технического плана)

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность, и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН)
1023332224445

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц
Свидетельство о государственной регистрации юридического лица (иной документ, подтверждающий создание ЮЛ), серия 23 № 000000000 от 31.03.2002 или дата внесения записи в ЕГРЮЛ 25.02.2002г., ГРН 1233300008899,
(документ, подтверждающий факт внесения сведений о создании юридического лица в ЕГРЮЛ, номер, дата, серия (при наличии))

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) **2310000000**

Сведения об учете юридического лица в налоговом органе
Свидетельство о постановке организации в налоговый орган по месту ее нахождения от 25.02.2002, выдано ИФНС № 2 по г. Краснодару;
лист записи о постановке на учет ГРН 1231231231212, дата внесения в ЕГРЮЛ сведений 25.02.2021г., ИФНС № 2 по г. Краснодару; КПП 231000000

(данные документа о постановке на учет в налоговом органе, дата и наименование налогового органа, код причины КПП)

Сведения о регистрирующем органе по месту нахождения юридического лица
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю, 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 235; ГРН 1231231231212 дата внесения записи в ЕГРЮЛ 25.02.2002 г.

(наименование регистрирующего органа, адрес регистрирующего органа, государственный регистрационный номер (ГРН) и дата внесения в ЕГРЮЛ записи, содержащей указанные сведения)

на ведение деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Выбрать вид образования, уровень образования, подвид дополнительного образования, профессию, специальность (для профессионального образования) (таблицы по видам образования не удалять, в случае отсутствия реализации данных программ, в таблицах проставить «НЕТ»)

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	<i>Дошкольное образование</i>
2	<i>Начальное общее образование</i>
3	<i>Основное общее образование</i>
4	<i>Среднее общее образование</i>

Профессиональное образование				
№ п/п	Код профессии, специальности	Наименование профессии, специальности	Уровень образования	Присваиваемая квалификация по профессии, специальности
1	2	3	4	5
1	<i>09.02.07</i>	<i>Информационные системы и программирование</i>	<i>СПО</i>	<i>Специалист по информационным системам</i>

<i>Профессиональное обучение</i>

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	<i>Дополнительное образование детей и взрослых</i>
2	<i>Дополнительное профессиональное образование</i>

<i>Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций</i>
--

(для духовных образовательных организаций)

Номер телефона соискателя лицензии **8(861-00) 12345; +7(918) 12345678**
 Адрес электронной почты соискателя лицензии **abc@mail.ru**

Заполняется в случае ведения образовательной деятельности в филиале.

При отсутствии филиала(ов) графы пустыми не оставляются и не удаляются, необходимо проставить «НЕТ»

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

Анапский филиал Частного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования «Профессионал» (Анапский филиал ЧОУ ДПО «Профессионал»)

(1*)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале **Краснодарский край, г. Анапа, ул. И. Голубца, д. 100, литер А, 1 этаж, нежилое помещение 20 (адрес указать в соответствии с правоустанавливающими документами, с указанием литеры, этажа и номера помещения, в котором планируется осуществление образовательной деятельности (выпиской из ЕГРН договором, зарегистрированным в Росреестре) и экспликацией технического паспорта/технического плана)**

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления лицензируемого вида деятельности и которые указываются при необходимости в дополнение к почтовому адресу либо вместо него при его отсутствии)

Сведения об учете юридического лица в налоговом органе по месту нахождения филиала

Уведомление о постановке филиала (обособленного подразделения) на учет в налоговом органе от 25.02.2010, выдано ИФНС № 1 по г. Анапе;

лист записи о постановке филиала (обособленного подразделения) на учет ГРН 1231231231212, дата внесения в ЕГРЮЛ сведений 25.02.2010г., ИФНС № 1 по г. Анапа

(данные документа о постановке на учет в налоговом органе, дата наименование налогового органа, код причины КПП)

на ведение деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Выбрать вид образования, уровень образования, подвид дополнительного образования, профессию, специальность (для профессионального образования) (таблицы по видам образования не удалять, в случае отсутствия реализации данных программ, в таблицах проставить «НЕТ»)

Общее образование	
№ п/п	Уровень образования
1	2
1	Дошкольное образование
2	Начальное общее образование
3	Основное общее образование
4	Среднее общее образование

Профессиональное образование				
№ п/п	Код профессии, специальности	Наименование профессии,	Уровень образовани	Присваиваемая квалификация по

		специальности	я	профессии, специальности
1	2	3	4	5
1	09.02.07	Информационные системы и программирование	СПО	Специалист по информационны м системам

Профессиональное обучение

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

**Образовательные программы, направленные на подготовку слушателей
и религиозного персонала религиозных организаций**

Номер телефона филиала соискателя лицензии **8(86100) 12345; +7(918) 1234567**

Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии **abc-anapa@mail.ru**

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования в электронной форме:

ДА

(да/нет)

Уведомление о предоставлении (отказе в предоставлении) лицензии, несоответствии документов прошу направить на электронный адрес

НЕТ

(да/нет)

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий

НЕТ

(да/нет)

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности на виды образования, уровни образования, профессии, специальности, подвиды дополнительного образования, в отношении которых соответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям было подтверждено в ходе документарной оценки _____

ДА/НЕТ

(да/нет)

Дата заполнения **«10» января 2023 г.**

Директор

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

ПОДПИСЬ

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

Иванов Иван Иванович

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего права действовать от имени соискателя лицензии)

М.П.

(при наличии)

(1*) Заполняется при наличии у соискателя лицензии филиала(ов)