

ЗАЯВЛЕНИЕ
о переоформлении лицензии на осуществление образовательной
деятельности

Прошу переоформить лицензию № _____ на осуществление образовательной деятельности от «21» ноября 2016 г. № 534 серия 75Л02, номер бланка 0000903, выданную, Министерством образования, науки и молодежной политики Забайкальского края, в связи с изменением адреса и места нахождения и намерением осуществлять образовательную деятельность по адресу неуказанную в лицензии

(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование лицензиата: Муниципальное учреждение дополнительного образования «Детская школа искусств» п.ст. Билитуй муниципального района «Забайкальский район» (сокращено МУДО ДШИ п.ст. Билитуй) _____

Организационно-правовая форма в соответствии с уставом (для юридического лица): муниципальное учреждение _____

Данные документа, удостоверяющего личность лицензиата (для индивидуального предпринимателя) _____

Адрес места нахождения юридического лица / места жительства индивидуального предпринимателя: _____

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом: 674658, Забайкальский край, Забайкальский район, п.ст. Билитуй, пер. Степной, д.3, пом.1 _____

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность¹²: 674658, Забайкальский край, Забайкальский район, п.ст. Билитуй, пер. Степной, д.3, пом.1 _____

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность, дата с которой фактически прекращена образовательная деятельность²³: 674658, Забайкальский край, Забайкальский район, п.ст. Билитуй, д.8, пом.1 _____

Основной государственный регистрационный номер юридического лица / Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя: 1027500546919 _____

¹ Данный раздел заполняется лицензиатом при переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности в части добавления адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не указанного(ых) в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности.

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о лицензиате в Единый государственный реестр юридических лиц / в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей: 29.01.2001г. Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №5 по Забайкальскому краю _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц (в случае внесения изменений в устав указываются реквизиты всех соответствующих свидетельств / листов записи о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

идентификационный номер налогоплательщика:

7505003510

(ИНН)

данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе:
750501001 29.01.2001г. Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №5 по Забайкальскому краю

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

согласно пункту 40 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по видам, подвидам, уровням образования (заполнить необходимое): _____
Общее образование, дополнительное образование:

№ п/п	Вид образования	Подвид образования (указывается для дополнительного образования)	Уровень образования	Образовательная услуга по реализации образовательной программы ³⁴
1	2	3	4	5
	Дополнительное образование	Образование детей и взрослых	-	Реализация дополнительных предпрофессиональных и дополнительных общеразвивающих программ

Профессиональное образование:

№ п/п	Вид образования	Уровень образования	Профессии, специальности и направления подготовки		Присваиваемая квалификация
			код	наименование	
1	2	3	4	5	6
1					

Профессиональное обучение

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала лицензиата⁴: нет

³ Согласно приложению к Положению о лицензировании образовательной деятельности, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности».

⁴ При наличии у юридического лица филиала (филиалов) информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности филиала лицензиата: нет

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

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

согласно пункту 40 части 1 статьи 12 Федерального закона от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» по видам, подвидам, уровням образования (заполнить необходимое):

Общее образование, дополнительное образование

№ п/п	Вид образования	Подвид образования (указывается для дополнительного образования)	Уровень образования	Образовательная услуга по реализации образовательной программы ⁴
1	2	3	4	5
1				

Профессиональное образование

№ п/п	Вид образования	Уровень образования	Профессии, специальности и направления подготовки		Присваиваемая квалификация
			код	наименование	
1	2	3	4	5	6
1					

Профессиональное обучение

Информацию по вопросам лицензирования прошу направить в электронной форме по электронной почте (заполняется при необходимости):

(указывается адрес электронной почты)

Способ получения уведомления о предоставлении лицензии:

в форме документа на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением по адресу: _____

(указывается адрес места нахождения)

в форме электронного документа по адресу: artemova06.irina@mail.ru

(указывается адрес электронной почты)

Выписку из реестра лицензий прошу направить (заполняется при необходимости)*: _____

в форме документа на бумажном носителе почтовым отправлением по адресу: (при выборе данного способа дополнительно уплачивается государственная пошлина в размере, определенном приказом Минэкономразвития России от 06.11.2020 № 742): (указывается адрес места нахождения)

в форме электронного документа по адресу: _____
artemova06.irina@mail.ru

(указывается адрес электронной почты)

Номер телефона (факса) лицензиата:

8-914-133-39-74

8(30251)2-35-26

Номер телефона (факса) филиала лицензиата:

Адрес электронной почты (в случае, если имеется) лицензиата:

artemova06.irina@mail.ru/
dshi_bilituy75@mail.ru

Адрес электронной почты (в случае, если имеется) филиала лицензиата:

Прошу направлять в электронной форме информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности (да/нет):

Документы (копии документов) и сведения, определенные Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 04 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности», свидетельствующие о соответствии лицензиата лицензионным требованиям, прилагаются к заявлению согласно описи.

Дата

заполнения

“07”

октября

2021

г.

ВРИО директора
МУДО ДШИ

(наименование должности
руководителя организации или
иного лица, имеющего право
действовать от имени организации)

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

Артёмова
Ирина Анатольевна

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

М.П.

Индивидуальный
предприниматель:

М.П.*

(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)

* Оттиск печати соискателя лицензии или лицензиата ставится при наличии печати