



П Р И К А З

Б О Е Р Ы К

«27» ноября 20 13 г.

№ 4433/13

Казань

Об утверждении форм документов, используемых
Министерством образования и науки Республики Татарстан
в процессе лицензирования образовательной деятельности

Во исполнение пункта 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 28.10.2013 № 966, приказываю:

1. Утвердить используемые в процессе лицензирования образовательной деятельности формы следующих документов:

- заявление юридического лица о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 1);
- заявление юридического лица о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 2);
- заявление юридического лица о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в части приложения (приложение 3);
- заявление юридического лица о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 4);
- заявление юридического лица о предоставлении дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение 5);
- заявление индивидуального предпринимателя о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (Приложение 6);
- заявление индивидуального предпринимателя о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (Приложение 7);
- заявление индивидуального предпринимателя о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности в части приложения (Приложение 8);
- заявление индивидуального предпринимателя о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности (Приложение 9);
- заявление индивидуального предпринимателя о предоставлении дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности (Приложение 10);
- форма Справки о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам (Приложение 11);

форма Справки о педагогических работниках (Приложение 12);

форма Справки о наличии у профессиональной организации, организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (Приложение 13);

форма Справки о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды при наличии образовательных программ с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (Приложение 14);

форма Справки о наличии печатных и электронных образовательных и информационных ресурсов (Приложение 15);

форма предоставления Реквизитов выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (Приложение 16);

форма предоставления Реквизитов заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (Приложение 17);

форма предоставления Реквизитов выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности (Приложение 18);

форма предоставления Реквизитов документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий (включая оборудованные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, объекты физической культуры и спорта) в каждом из мест осуществления образовательной деятельности (Приложение 19);

форма Описи документов, представленных в лицензирующий орган (Приложение 20).

2. Управлению лицензирования и государственной аккредитации разместить вышеуказанные формы документов на официальном сайте департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника управления лицензирования и государственной аккредитации департамента надзора и контроля в сфере образования Министерства образования и науки Республики Татарстан Н.В. Соловьеву.

Заместитель министра – руководитель
департамента надзора и контроля
в сфере образования



Р.Г. Хамитов

Приложение 1
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

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)

Место нахождения соискателя лицензии _____

(указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения соискателя лицензии)

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

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

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

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

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы			
	вид образования	уровень	код	профессия, присваиваемая квалификация

		образования		специальность	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

Место (места) нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

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

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) соискателя лицензии _____

Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии _____

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

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности
организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество руководителя
организации)

М.П.

<*> Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 2
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
юридического лица о переоформлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию (лицензии) на осуществление образовательной деятельности от " __ " _____
20__ г., регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии (лицензий) на осуществление образовательной деятельности) <*>
выданную _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)

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

Место нахождения лицензиата _____
(указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата)
Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной

деятельности _____

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

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

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

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

Место (места) нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

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

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной	наименование образовательной

		программы	программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

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

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
руководителя организации)

М.П.

<*> В случае реорганизации в форме слияния, присоединения, преобразования указываются реквизиты лицензий на осуществление образовательной деятельности всех реорганизуемых юридических лиц.

<***> Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 3
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

юридического лица о переоформлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности в части приложения

Прошу переоформить приложение (приложения) № _____ к лицензии на осуществление образовательной
деятельности от "___" _____ 20__ г., регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии (лицензий) на осуществление образовательной деятельности) <*>

выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____

(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)

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

Место нахождения лицензиата _____

(указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц _____

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

Идентификационный номер налогоплательщика _____
Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы				
	вид образования	уровень	код	профессия,	присваиваемая квалификация

		образования		специальность	код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

Место (места) нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

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

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

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

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
руководителя организации)

М.П.

<*> В случае реорганизации в форме слияния, присоединения, преобразования указываются реквизиты лицензий на осуществление образовательной деятельности всех реорганизуемых юридических лиц.

<***> Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 4
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

юридического лица о прекращении действия лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление образовательной деятельности от "___" _____ 20__ г.,
регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)
выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается основание прекращения действия лицензии на осуществление образовательной деятельности)

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

Место нахождения лицензиата _____
(указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц _____

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

Идентификационный номер налогоплательщика _____
Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

Номер телефона (факса) лицензиата _____
Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____
Адрес электронной почты лицензиата _____
Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

Прошу направить уведомления о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности в электронной форме: да/нет _____

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
руководителя организации)

М.П.

Приложение 5
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
юридического лица о предоставлении дубликата лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу предоставить дубликат лицензии на осуществление образовательной деятельности от "___" _____ 20__
г., регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)
выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается причина)

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

Место нахождения лицензиата _____
(указывается адрес (адреса) места (мест) нахождения лицензиата)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) _____

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

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

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и место нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

Место (места) нахождения филиала соискателя лицензии <*> _____

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

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные профессиональные образовательные программы					
	вид образования	уровень образования	код	профессия, специальность	присваиваемая квалификация	
					код	наименование
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			

2.			
----	--	--	--

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за предоставление дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

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

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

(наименование должности
руководителя организации)

(подпись руководителя
организации)

(фамилия, имя, отчество
руководителя организации)

М.П.

<*> Информация указывается по каждому филиалу отдельно.

Приложение 6
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ
индивидуального предпринимателя о предоставлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

(указывается фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального предпринимателя)

Место жительства индивидуального предпринимателя _____

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя – наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры)

Гражданство индивидуального предпринимателя _____

Данные основного документа, удостоверяющего личность
гражданина _____

(указывается серия, номер паспорта, дата, выдачи, код подразделения, кем выдан)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности соискателя лицензии)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

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

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные общеобразовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины соискателем лицензии за предоставление лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указывается плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

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

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись индивидуального предпринимателя

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

Индивидуальный предприниматель

 подпись индивидуального предпринимателя

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

М.П.

Приложение 7
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

_____ наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуального предпринимателя о переоформлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу переоформить лицензию на осуществление образовательной деятельности от " __ " _____ 20__ г.,
регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности) <*>

выданную _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального
предпринимателя _____

Место жительства индивидуального предпринимателя _____

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя – наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры)

Гражданство индивидуального предпринимателя _____

Данные основного документа, удостоверяющего личность
гражданина _____

(указывается серия, номер паспорта, дата, выдачи, код подразделения, кем выдан)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

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

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись индивидуального предпринимателя

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

Индивидуальный предприниматель _____

подпись индивидуального предпринимателя

_____ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

М.П.

Приложение 8
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуального предпринимателя о переоформлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности в части приложения

Прошу переоформить приложение (приложения) № _____ к лицензии на осуществление образовательной
деятельности от " __ " _____ 20__ г., регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
указываются реквизиты лицензии (лицензий) на осуществление образовательной деятельности) <*>

выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается основание для переоформления лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального
предпринимателя _____

Место жительства индивидуального предпринимателя _____

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя – наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры)

Гражданство индивидуального предпринимателя _____

Данные основного документа, удостоверяющего личность гражданина _____

(указывается серия, номер паспорта, дата, выдачи, код подразделения, кем выдан)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата _____

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности в части приложения

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

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

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись индивидуального предпринимателя

Индивидуальный предприниматель _____

подпись индивидуального предпринимателя

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

М.П.

Приложение 9
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуального предпринимателя о прекращении действия лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу прекратить действие лицензии на осуществление образовательной деятельности от " __ " _____ 20__ г.,
регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)

выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается основание для прекращения действия лицензии на осуществление образовательной деятельности)

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального
предпринимателя _____

Место жительства индивидуального предпринимателя _____

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя – наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры)

Гражданство индивидуального предпринимателя _____

Данные основного документа, удостоверяющего личность
гражданина _____

Адрес (адреса) _____ (указывается серия, номер паспорта, дата, выдачи, код подразделения, кем выдан)
места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____
(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе _____

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

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Прошу направить уведомление о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности в электронной форме: да/нет _____

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____
подпись индивидуального предпринимателя

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

Индивидуальный предприниматель _____

подпись индивидуального предпринимателя

_____ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

М.П.

Приложение 10
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

наименование лицензирующего органа

ЗАЯВЛЕНИЕ

индивидуального предпринимателя о предоставлении дубликата лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу предоставить дубликат лицензии на осуществление образовательной деятельности от " __ " _____ 20__
г., регистрационный номер _____ серия _____, номер бланка _____,
(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)

выданной _____,
(наименование лицензирующего органа)

в связи с _____
(указывается причина)

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, дата и место рождения индивидуального
предпринимателя _____

Место жительства индивидуального предпринимателя _____

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя – наименование субъекта Российской Федерации, района, города, иного населенного пункта, улицы, номера дома, квартиры)

Гражданство индивидуального предпринимателя _____

Данные _____ основного _____ документа, _____ удостоверяющего _____ личность
гражданина _____

(указывается серия, номер паспорта, дата, выдачи, код подразделения, кем выдан)

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

(указывается адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата)

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей _____

(реквизиты свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей с указанием адреса места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию)

Идентификационный номер налогоплательщика _____

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

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

по следующим образовательным программам:

N п/п	Основные общеобразовательные программы		
	вид образования	уровень образовательной программы	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Дополнительные образовательные программы		
	вид образования	подвид дополнительного образования	наименование образовательной программы
1	2	3	4
1.			
2.			

N п/п	Основные программы профессионального обучения		
	вид образования	код	профессии рабочих, должности служащих
1	2	3	4
1.			
2.			

Реквизиты документа, подтверждающего уплату государственной пошлины лицензиатом за предоставление дубликата лицензии на осуществление образовательной деятельности

(указываются: плательщик, назначение платежа, номер платежного поручения, дата оплаты)

Номер телефона (факса) лицензиата _____

Номер телефона (факса) филиала лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Адрес электронной почты филиала лицензиата _____

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

Согласен (согласна) на обработку персональных данных в ведомственных информационных системах с соблюдением требований закона Российской Федерации от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» _____

подпись индивидуального предпринимателя

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

Индивидуальный предприниматель _____

подпись индивидуального предпринимателя

_____ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя

М.П.

Приложение 11
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

СПРАВКА
о материально-техническом обеспечении образовательной
деятельности по образовательным программам

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала (при наличии) соискателя лицензии (лицензиата))

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности оснащенными
зданиями, строениями, сооружениями и помещениями

N п/п	Адрес (местоположение с указанием индекса) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение оснащенных зданий, строений, сооружений, помещений (учебные, учебно- лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся, воспитанников и	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникно- вения права (указыва- ются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или услов- ный) номер объекта недвижимост и	Номер за- писи ре- гистрации в Едином государст- венном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним
----------	---	---	---	---	--	---	--

		работников питанием и медицинским обслуживанием, иное) с указанием площади (кв. м)					
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X

Раздел 2. Обеспечение образовательной деятельности территориями

N п/п	Адрес (местоположение с указанием индекса) территории	Назначение территории (автодром, земельный участок, стадион и др.) с указанием площади (кв. м)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							

3.							
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X

Раздел 3. Обеспечение образовательной деятельности
условиями для охраны здоровья обучающихся

№ п/п	Помещения для организации охраны здоровья обучающихся	Адрес (местоположение с указанием индекса) помещений с указанием площади (кв. м)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре права на недвижимое имущество и сделок с ним
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Помещения для оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся, прохождения обучающимися						

	периодических медицинских осмотров и диспансеризации						
2.	Помещения для организации питания обучающихся						

Раздел 4. Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта по образовательным программам

N п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение с указанием индекса) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)
-------	--	---	---	---	---

			соответствии с документами бюро технической инвентаризации)		
1	2	3	4	5	6
1.	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия				
	Предметы, дисциплины (модули):				

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 12
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

СПРАВКА
о педагогических работниках

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

Раздел 1. Общие сведения о кадровом обеспечении
образовательного процесса

N п/п	Характеристика педагогических и научных работников	Число педагогических работников
1	2	3
1.	Численность педагогических работников - всего	
	из них:	
1.1.	штатные педагогические работники	
1.2.	педагогические работники, работающие на условиях внешнего совместительства	
2.	Из общей численности педагогических работников (из строки 1):	
2.1.	лица, имеющие ученую степень доктора наук и (или) ученое звание профессора	
2.2.	лица, имеющие ученую степень кандидата наук и (или) ученое звание доцента	
2.3.	лица, имеющие почетное звание при отсутствии ученой степени и ученого звания	
2.4.	лица, имеющие высшую квалификационную категорию	
2.5.	лица, имеющие первую квалификационную категорию	
2.6.	лица, прошедшие подтверждение занимаемой должности	

2.7.	лица, имеющие высшее профессиональное образование	
2.8.	лица, имеющие среднее профессиональное образование, за исключением лиц, указанных в строке 2.10	
2.9.	лица, имеющие начальное профессиональное образование, за исключением лиц, указанных в строке 2.10	
2.10.	лица, имеющие среднее профессиональное образование - мастера производственного обучения	
2.11.	лица, не имеющие профессионального образования	

Примечания.

1. В строке 2.1:

для направлений подготовки (специальностей) в области культуры и искусства, архитектуры и соответствующих направлений подготовки (специальностей) в области образования и педагогики учитываются лица, имеющие почетные звания;

для направлений подготовки (специальностей) в области физической культуры и спорта и соответствующих направлений подготовки (специальностей) в области образования и педагогики учитываются лица, имеющие почетные спортивные звания и спортивные звания, почетные звания.

2. При лицензировании образовательной деятельности учреждений профессионального религиозного образования (духовных образовательных учреждений) учитываются лица, имеющие богословские ученые степени и (или) богословские ученые звания.

3. Лица, имеющие одновременно ученые степени и ученые звания (богословские ученые степени и богословские ученые звания), учитываются один раз.

Раздел 2. Кадровое обеспечение образовательного процесса
по образовательным программам

№ п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Характеристика педагогических работников								
		Фамилия, имя, отчество, должность по штатному расписанию	Когда и какое образовательное учреждение окончил, специальность по документу об образовании	Ученая степень, ученое звание, квалификационная категория	Стаж педагогической работы		Основное место работы, должность	Условия привлечения к педагогической деятельности (штатный работник, внутренний совместитель, внешний совместитель)	Курсы повышения квалификации (наименование программы курсов, год прохождения)	
1	2	3	4	5	6	7				8

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 13
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

СПРАВКА

о наличии у профессиональной организации, 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))

Раздел 1. Общедоступность образовательного пространства

№ п/п	Специальные условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Характеристика условий
1	2	3
1.	Обеспечение доступа в здания организаций	
2.	Предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь	
	Иные	

Раздел 2. Обеспечение образовательного процесса по образовательным программам для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

N п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий с перечнем специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования	Адрес (местоположение) специально оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Наименования специальных учебников, учебных пособий, дидактических материалов/ количество	Обеспеченность педагогическими кадрами (Ф.И.О педагога, образование, квалификационная категория, наименование программы курсов повышения квалификации, год прохождения)
1	2	3	4	5	6
	В том числе по предметам, курсам, дисциплинам (модулям):				

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 14
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

СПРАВКА

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

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности электронной информационно-образовательной средой

№ п/п	Условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды	Характеристика условий
	2	3
1.	Электронные образовательные ресурсы	
2.	Электронные информационные ресурсы	
3.	Совокупность информационных технологий	
4.	Совокупность телекоммуникационных технологий	
5.	Совокупность технологических средств	
6.	Иные	

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 15
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013 г. № 4433/13

СПРАВКА
о наличии печатных и электронных образовательных и
информационных ресурсов

(указывается полное наименование соискателя лицензии (лицензиата))

(указывается полное наименование филиала (при наличии) соискателя лицензии (лицензиата))

**Раздел 1. Наличие учебной (учебники, учебные пособия) и методической литературы
по образовательным программам**

N п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Объем фонда учебной (учебники, учебные пособия) и методической литературы	
		количество наименований	количество экземпляров
1	2	3	4
	В том числе по предметам, курсам, дисциплинам (модулям):		
1			
2			

Раздел 2. Обеспечение образовательного процесса учебной (учебники, учебные пособия)
и методической литературой по образовательным программам

N п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Автор, название, год издания учебной (учебники, учебные пособия) и методической литературы	Количество экземпляров	Обеспеченность в расчете на одного обучающегося
1	2	3	4	5
	В том числе по предметам, курсам, дисциплинам (модулям):			
1				
2				

Раздел 3. Обеспечение образовательного процесса
цифровыми (электронными) библиотечно-информационными ресурсами и средствами
обеспечения образовательного процесса, необходимыми
для реализации образовательных программ

N п/п	Уровень, вид, подвид образования, наименование образовательной программы, специальность, профессия, наименование предмета, дисциплины (модуля) в соответствии с учебным планом	Наименование и краткая характеристика цифровых (электронных) библиотечно- информационных ресурсов и средств обеспечения образовательного процесса (электронные издания, информационные, справочные, профессиональные базы данных, поисковые системы)	Количество экземпляров	Количество точек доступа
1	2	3	4	

	В том числе по предметам, курсам, дисциплинам (модулям)			
1				
2				

Дата заполнения " __ " _____ 20__ г.

наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 16
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013г. №4433/13

РЕКВИЗИТЫ

выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям

Полное наименование организации (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя): _____

Сокращенное наименование организации (при наличии): _____

Юридический адрес организации (место жительства индивидуального предпринимателя) _____

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

Наименование территориального органа ГИБДД МВД РФ: _____

Адрес места нахождения органа ГИБДД МВД РФ, номер телефона: _____

Номер заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям: _____

Дата выдачи заключения «__» _____ 20__ г.

Заключение подписано: _____
(ФИО, должность лица, подписавшего заключение)

Количество листов приложения (при наличии) _____

Наименование должности

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 17
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013г. №4433/13

РЕКВИЗИТЫ

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

Полное наименование организации (фамилия, имя и (в случае, если имеется)
отчество индивидуального предпринимателя): _____

Сокращенное наименование организации (при наличии): _____

Юридический адрес организации (место жительства индивидуального
предпринимателя): _____

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

Наименование территориального органа МЧС России: _____

Адрес места нахождения территориального органа МЧС России, номер
телефона: _____

Номер заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям
пожарной безопасности _____

Дата проведения обследования документов: «__» _____ 20__ г.

Дата выдачи заключения «__» _____ 20__ г.

Заключение подписано: _____
(ФИО, должность лица, подписавшего заключение)

Количество листов приложения заключения (при наличии) _____

_____	_____	_____
Наименование должности	подпись руководителя организации (индивидуального предпринимателя)	фамилия, имя, отчество руководителя организации (индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 18
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013г. №4433/13

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

Полное наименование организации (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя): _____

Сокращенное наименование организации (при наличии): _____

Юридический адрес организации (место жительства индивидуального предпринимателя): _____

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

Наименование территориального органа, выдавшего санитарно-эпидемиологическое заключение: _____

Санитарно-эпидемиологическое заключение № _____
от «__» _____ 20__ г.

Типографский номер бланка: _____

Заявленный вид деятельности: _____

Основания для признания условий соответствующими государственным санитарным правилам и нормативам: Экспертное заключение № __/___ от «__» _____ 20__ г., выданное _____

Заключение подписано: _____
(ФИО, должность лица, подписавшего заключение)

Количество листов приложения СЭЗ (при наличии) _____

Наименование должности	подпись руководителя организации (индивидуального предпринимателя)	фамилия, имя, отчество руководителя организации (индивидуального предпринимателя)
------------------------	---	---

М.П.

Приложение 19
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013г. №4433/13

РЕКВИЗИТЫ

документов, подтверждающих наличие на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий (включая оборудованные учебные кабинеты, объекты для проведения практических занятий, объекты физической культуры и спорта) в каждом из мест осуществления образовательной деятельности
Полное наименование организации (фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя): _____

Сокращенное наименование организации (при наличии): _____
Юридический адрес организации (место жительства индивидуального предпринимателя): _____
Адрес места осуществления образовательной деятельности: _____

Наименование территориального органа, выдавшего свидетельство о государственной регистрации права: _____
Документы-основания: _____
Вид права: _____
Объект права: _____
Кадастровый (или условный) номер: _____
Существующие ограничения (обременения) права: _____
Запись регистрации № _____
Регистратор: _____

Типографский номер бланка: серия _____ № _____

Заключение подписано: _____
(ФИО, должность лица, подписавшего свидетельство)

Дата выдачи: «__» _____ 20__ г.

подпись руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

фамилия, имя, отчество
руководителя организации
(индивидуального предпринимателя)

М.П.

Приложение 20
к приказу
Министерства образования и науки
Республики Татарстан
«27»ноября 2013г. №4433/13

Опись документов,
представленных в лицензирующий орган

_____ (полное наименование юридического лица или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

к заявлению о _____ (основание предоставления заявления)

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов
1	2	3
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
...		
	Всего листов	

Руководитель организации
(индивидуальный предприниматель) _____
подпись _____ Ф.И.О.

М.П. "___" _____ 20__ г.
Документы сдал

(должность, фамилия, инициалы и подпись лица, сдавшего документы)

Документы принял

(должность, фамилия, инициалы и подпись лица, принявшего документы)

Регистрационный N _____ "___" _____ 20__ г.