

В Министерство образования
и молодежной политики
Свердловской области

(лицензирующий орган)

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

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной деятельности

Иванов Иван Иванович

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

Сведения указываются в соответствии с паспортными данными

Адрес места жительства:

622000, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Ленина, д. X, кв. XXX

(указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

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

Номер строки	Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности	Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений ¹
1	2	3
1.	622000, Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Ленина, д. X, кв. XXX	—

Указывается адрес места жительства индивидуального предпринимателя

¹Указываются сведения в отношении адресов мест осуществления образовательной деятельности, к которым применяется лицензионное требование о наличии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений, необходимых для осуществления образовательной деятельности по заявленным к лицензированию образовательным программам (подпункт «а» пункта 5 Положения о лицензировании образовательной деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 18.09.2020 № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности»).

Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП):

30466733660XXXX

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о соискателе лицензии в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей:

Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей серии 66 № 0040XXXXX от XX.01.2005

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации соискателя лицензии или листа записи Единого государственного реестра индивидуальных предпринимателей)

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН): 66630093XXXX

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе:

XX.01.2005

(указывается дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе)

Документ, удостоверяющий личность индивидуального предпринимателя:

паспорт гражданина Российской Федерации серии 65XX № 03XXXX, выдан XX.XX. 2001 Орджоникидзевским РУВД города Нижний Тагил

(указывается документ, удостоверяющий личность, его данные)

Сведения указываются в соответствии с паспортными данными

по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, по подвидам дополнительного образования:

Общее образование			
		Номер строки	Уровень образования
<input checked="" type="radio"/> НЕТ	<input type="radio"/> ДА	1.	Дошкольное образование
<input checked="" type="radio"/> НЕТ	<input type="radio"/> ДА	2.	Начальное общее образование
<input checked="" type="radio"/> НЕТ	<input type="radio"/> ДА	3.	Основное общее образование
<input checked="" type="radio"/> НЕТ	<input type="radio"/> ДА	4.	Среднее общее образование
<input checked="" type="radio"/> НЕТ	<input type="radio"/> ДА	Профессиональное обучение	

Дополнительное образование			
		Номер строки	Подвид
<input type="radio"/> НЕТ	<input checked="" type="radio"/> ДА	1.	Дополнительное образование детей и взрослых

Номер телефона соискателя лицензии:

8 (908) 908-XX-XX

Адрес электронной почты соискателя лицензии:

I.ivanovXX@gmail.com

<input checked="" type="radio"/> ДА	<input type="radio"/> НЕТ
-------------------------------------	---------------------------

Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме.

<input checked="" type="radio"/> ДА	<input type="radio"/> НЕТ
-------------------------------------	---------------------------

Если по результатам оценки соответствия лицензионным требованиям в отношении отдельных работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, будет выявлено несоответствие лицензионным требованиям, прошу предоставить лицензию на те виды работ, услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности, в отношении которых соответствие лицензионным требованиям будет подтверждено.

<input type="radio"/> НЕТ	<input checked="" type="radio"/> ДА
---------------------------	-------------------------------------

Прошу предоставить выписку из реестра лицензий.

Указывается текущая дата заполнения

Дата заполнения «10» января 2023 г.

Индивидуальный предприниматель



(подпись индивидуального предпринимателя)

Иванов Иван Иванович

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

М.П. (при наличии)



Исполнитель: Петрова Татьяна Александровна, 8 (908) 908 XX XX

(указывается фамилия, имя, отчество (при наличии), контактный телефон)