|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Приложение 4  к приказу Департамента образования и науки Чукотского автономного округа | | | |
| от | 20.03.2019 | № | 01-21/190 |
|  | | | |
| Департамент образования и науки Чукотского автономного округа | | | |
| *наименование лицензирующего органа* | | | |

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о переоформлении лицензии на осуществление образовательной деятельности**

**(для индивидуального предпринимателя)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Прошу переоформить лицензию (временную лицензию) на осуществление образовательной | | | | | | | | | | | | | | | | |
| деятельности или приложение (приложения) № | | | | | | |  | к лицензии (временной лицензии) | | | | | | | | |
| на осуществление образовательной деятельности от | | | | | | | | | « |  | » |  | 20 |  | г. | |
| № |  | серия |  | | номер бланка |  | | | | | | | | | |
| *(указываются реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности)* | | | | | | | | | | | | | | | |
| выданную (выданного) | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |

*(наименование лицензирующего органа)*

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя | |
|  | |
|  | |
| в связи с | *(указывается в зависимости от причин переоформления лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)* |

а) изменением места жительства индивидуального предпринимателя;

б) изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;

в) изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;

г) изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом в части:

- добавления адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не указанного(ых) в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;

- прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности;

д) изменения перечня образовательных услуг в части добавления новых образовательных программ, не указанных в приложении(ях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности;

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места жительства индивидуального предпринимателя |  |
|  | |
|  | |
| *(указывается адрес места жительства 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)*

|  |  |
| --- | --- |
| Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя | |
| (ОГРНИП) |  |

|  |
| --- |
| Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном |
| предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей |
| (ЕГРИП) |
|  |
|  |
| *(указываются 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 физического лица на учет в налоговом органе |  |
|  | |
|  | |
| *(указывается дата постановки на учет физического лица в налоговом органе, реквизиты документа о постановке на учет физического лица в налоговом органе)* | |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Общее образование** | |
| № п/п | Уровень образования |
| 1 | 2 |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Профессиональное образование** | | | | |  |
| № п/п | Коды  профессий, специальностей и направлений подготовки | Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки | Уровень  образования | Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Профессиональное обучение** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Дополнительное образование** | |
| №  п/п | Подвиды |
| 1 | 2 |
| 1. |  |
| 2. |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона (факса) лицензиата |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты лицензиата (при наличии) |  |
|  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины лицензиатом за переоформление лицензии на осуществление образовательной деятельности | | |
| и (или) приложения(й) к ней |  |
|  | |

*(наименование документа, дата, номер, Ф.И.О. плательщика)*

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности | |
| в электронной форме: да/нет |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата заполнения | « |  | » |  | 20 |  | г. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(Ф.И.О. лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)*  М.П. |  | *(подпись лицензиата или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)* |