УТВЕРЖДЕНО

приказом Федеральной службы по

надзору в сфере образования и

науки от 18.04.2014 № 536

Форма

Министерство просвещения и воспитания Ульяновской области

(полное наименование

лицензирующего органа)

Заявление
о предоставлении временной лицензий на осуществление
образовательной деятельности организациям, реализующим программы

спортивной подготовки

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Прошу предоставить организации, реализующей образовательные программы спортивной подготовки,  |
|  |
|  |
| (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии) |

 |

на срок до 1 сентября 2023 года временную лицензию на осуществление образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программа – дополнительным общеобразовательным программам – дополнительным образовательным программам спортивной подготовки по подвиду дополнительного образования:

|  |
| --- |
| Дополнительное образование |
| № п/п | Подвиды |
| 1. | Дополнительное образование детей и взрослых |

|  |  |
| --- | --- |
| Организационно-правовая форма соискателя лицензии |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес места нахождения соискателя лицензии |  |
|  |
| Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный номер налогоплательщика |  |
| Номер телефона (факса) соискателя лицензии |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Адрес электронной почты соискателя лицензии (при наличии) |  |

Наименование и адрес места нахождения филиала (филиалов) соискателя лицензии

(при наличии у соискателя лицензии филиала (филиалов), реализующего (реализующих) программы спортивной подготовки, информация указывается по каждому филиалу отдельно)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учёт 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 учёт)

|  |  |
| --- | --- |
| Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии |  |

|  |
| --- |
| Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии (при наличии) |
|  |

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

|  |
| --- |
| Прошу направить выписку из реестра лицензий в форме электронного документа |
| (да/нет) | да |

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

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (должность руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |  | (подпись руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя соискателя лицензии или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии) |

М.П.