



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ  
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

П Р И К А З

28 НОЯБРЯ 2016

№ 1155

О внесении изменения в приказ  
Департамента образования  
города Москвы от 15 февраля  
2016 г. № 51

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 12 ноября 2016 г. № 1177 «О внесении изменений в Положение о лицензировании образовательной деятельности» и с целью оптимизации предоставления государственной услуги по лицензированию образовательной деятельности

**приказываю:**

1. Внести изменение в приказ Департамента образования города Москвы от 15 февраля 2016 г. № 51 «Об утверждении форм документов, используемых при лицензировании образовательной деятельности Департаментом образования города Москвы», изложив приложения 1-14 к приказу в редакции согласно приложениям 1-14 к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента образования города Москвы **Алимова Г.Т.**

**Руководитель**



**И.И. Калина**

Разослать: Алимову Г.Т., Управлению государственного надзора и контроля в сфере образования, Правовому управлению, Управлению координации и планирования

И.В. Гуськов  
39-116



1  
Приложение 1  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1435

Приложение 1  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

**Заявление**  
**о предоставлении лицензии**  
**на осуществление образовательной деятельности**  
(для юридического лица)

**Раздел 1. Сведения о соискателе лицензии**

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование	
Организационно-правовая форма юридического лица	
Адрес места нахождения	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица*	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе**	
Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты соискателя лицензии	

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

МП

\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия.

\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие постановку соискателя лицензии на учет в налоговом органе запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия.



**Раздел 1.1. Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям**

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности	
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	
Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если соискателем лицензии является образовательная организация)*	
Реквизиты выданной в установленном порядке лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну (при наличии образовательных программ)**	
Сведения о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»***	
Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей****)	

*(подпись, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

*(подпись, должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)*

МП

\* заполняется в случае если соискателем лицензии является образовательная организация

\*\* заполняется при наличии образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну

\*\*\* заполняется при намерении осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций

\*\*\*\* заполняется при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей

*(подпись)*



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ



**Раздел 2. Планируемые к предоставлению образовательные услуги по реализации образовательных программ (за исключением образовательных услуг, планируемых к предоставлению в филиале):**

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		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.				
...				

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное профессиональное образование

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности по которому соискатель лицензии намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности (за исключением адреса (ов) мест осуществления образовательной деятельности в филиале)
1.	
...	

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да    ☐ Нет

Дата заполнения заявления

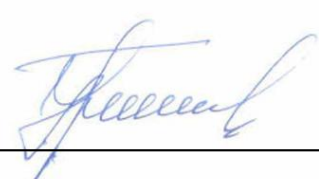
\_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)

МП

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)





**Раздел 3. (заполняется в случае намерения соискателя лицензии осуществлять образовательную деятельность в филиале (отдельно по каждому филиалу))**

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование филиала	
Место нахождения филиала	
Код причины постановки на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала**	

\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие постановку соискателя лицензии на учет в налоговом органе запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия.

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности в филиале
1.	
...	

Образовательные услуги по реализации образовательных программ, планируемые к предоставлению в филиале :

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		Общее образование	
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		Профессиональное образование		
№ п/п	Коды профессий, специальностей и направлений	Наименования профессий, специальностей и направлений подготовки <*>	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1.				
...				

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		Дополнительное образование	
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное профессиональное образование

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

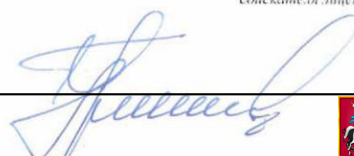
\_\_\_\_\_ день \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год

(должность, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)

М.П.

(подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени соискателя лицензии)




5  
Приложение 2  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 2  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

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

**Раздел 1. Сведения о соискателе лицензии**

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес места жительства	
Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	
Государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя*	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе**	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты соискателя лицензии	

\_\_\_\_\_  
(подпись индивидуального предпринимателя)

М.П.

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

\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия

\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие постановку соискателя лицензии на учет в налоговом органе запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия



**Раздел 1.1. Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям**

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности	
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	
Сведения о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»*	
Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств)**	

(подпись индивидуального предпринимателя)

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

М.П.

\* заполняется при намерении осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций

\*\* заполняется при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств





**Раздел 2. Планируемые к предоставлению образовательные услуги по реализации образовательных программ:**

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по которому соискатель лицензии намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности)
1.	
...	

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_  
(подпись индивидуального предпринимателя)

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

М.П.



Приложение 3  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16. № 1135

Приложение 3  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

### Заявление

о переоформлении лицензии (временной лицензии)  
на осуществление образовательной деятельности\*  
(для юридического лица)

#### Раздел 1. Сведения о лицензиате (указываются актуальные (новые) сведения)

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование	
Организационно-правовая форма	
Адрес места нахождения	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица*	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе**	
Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты лицензиата	

(подпись, руководители или постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(подпись, руководители или постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии), руководители или постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП

\* основания для переоформления лицензии указываются в разделе 1.1

\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие факт внесения сведений (изменений в сведения) о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, адрес места нахождения органа, осуществившего государственную регистрацию запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия

\*\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие постановку лицензиата на учет в налоговом органе запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия




## Раздел 1.1. Выбор основания(ий) для переоформления лицензии

НЕТ	ДА	Основания для переоформления	Дополнительные разделы заявления, обязательные для заполнения
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	реорганизация юридического лица в форме преобразования	раздел 2
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	реорганизация юридического лица в форме слияния	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	реорганизация юридического лица в форме присоединения	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение наименования лицензиата	раздел 3
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение адреса места нахождения лицензиата	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии	раздел 1.2 раздел 4
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата прекратить осуществление образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии	раздел 5
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата предоставлять новые образовательные услуги по реализации образовательных программ, не указанные в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности	раздел 1.2 раздел 6
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата прекратить предоставление образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности	раздел 7
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение наименований образовательных программ, указанных в приложении к лицензии на осуществление образовательной деятельности, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки, предусмотренными частью 8 статьи 11 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	раздел 8
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах), не указанном (указанных) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности	раздел 1.2 раздел 9

(подпись) руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(подпись) руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП





**Раздел 1.2. Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям**

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности	
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	
Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности при осуществлении образовательной деятельности (в случае если соискателем лицензии является образовательная организация)*	
Реквизиты выданной в установленном порядке лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну (при наличии образовательных программ)**	
Сведения о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»***	
Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств)****	

(подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)


МП

\* заполняется в случае если соискателем лицензии является образовательная организация

\*\* заполняется при наличии образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну

\*\*\* заполняется при намерении осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций

\*\*\*\* заполняется при наличии образовательных программ подготовки водителей автотранспортных средств



**Раздел 2. (заполняется в случае реорганизация юридического лица в форме преобразования; слияния; присоединения)**

Сведения о реорганизованных/присоединенных организациях (прекративших свою деятельность в результате реорганизации)			
№ п/п	ОГРН	Полное наименование организации	Реквизиты лицензии на осуществление образовательной деятельности
1.			
2.			
...			

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц


год

\_\_\_\_\_  
(подпись, руководители постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, руководители постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного  
лица, имеющего право действовать от имени  
лицензиата)

МП

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или  
иного лица, имеющего право действовать от имени  
лицензиата)





**Раздел 3. (заполняется в случае изменения наименования лицензиата  
и(или) изменения места нахождения лицензиата)**

Реквизиты переоформляемой лицензии на осуществление образовательной деятельности	
--	--

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да
 ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день                      месяц                      год

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)





Раздел 4. (заполняется в случае намерения лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места ее осуществления, не указанному в лицензии, за исключением адреса (адресов) места осуществления лицензируемого вида деятельности в филиале, не указанном в лицензии)

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по которому лицензиат намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности)	наименование филиала*
1.		
...		

\* заполняется при намерении осуществлять лицензируемый вид деятельности по новому адресу (адресам) места его осуществления в филиале, указанном в лицензии

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

(подписать: руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(подписать: руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП

*[Подпись]*



Раздел 5. (заполняется в случае намерения лицензиата прекратить осуществление образовательной деятельности по адресу (адресам) места ее осуществления, указанному в лицензии)

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по которому лицензиат намерен прекратить осуществление лицензируемого вида деятельности)	Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по данному адресу
1.		
...		

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_  
(должность, руководителем постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, руководителем постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного  
лица, имеющего право действовать от имени  
лицензиата)

МП

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
руководителя постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или  
иного лица, имеющего право действовать от имени  
лицензиата)

*Гуськов*



Раздел 6. (заполняется в случае намерения лицензиата предоставлять образовательные услуги по реализации образовательных программ, не указанные в приложении(ях) к лицензии)

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		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.				
...				

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное профессиональное образование

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по реализации заявленных образовательных программ)	наименование филиала*
1.		
...		

\* заполняется при намерении осуществлять заявленные образовательные услуги по реализации образовательных программ в филиале, указанном в лицензии

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

день месяц год

(подписать, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП

(подписать, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

*[Подпись]*



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ



Раздел 7. (заполняется в случае намерения лицензиата прекратить предоставление образовательных услуг по реализации образовательных программ, указанных в приложении(ях) к лицензии)

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		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.				
...				

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное профессиональное образование

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_  
(подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)

МП

*Гуськов И.В.*



ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ

**Раздел 8. (заполняется в случае изменения наименований образовательных программ, указанных в приложении к лицензии, в целях их приведения в соответствие с перечнями профессий, специальностей и направлений подготовки)**

Реквизиты документа, подтверждающего изменение наименования образовательных программ	
--	--

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.				
...				

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензианта)

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензианта)

МП

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензианта)

*[Подпись]*



Раздел 9. (заполняется в случае намерения лицензиата осуществлять образовательную деятельность в филиале, не указанном в лицензии (отдельно по каждому филиалу))

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование филиала	
Место нахождения филиала	
Код причины постановки на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала**	

\*\* в соответствии со статьей 7 Федерального закона от 27 июля 2010 г. № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» данные, подтверждающие постановку лицензиата на учет в налоговом органе запрашиваются посредством межведомственного взаимодействия

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности в филиале
1.	
...	

Образовательные услуги по реализации образовательных программ, планируемые к предоставлению в филиале:

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да		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.				
...				

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное профессиональное образование

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

день месяц год

подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица и иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата

М.П.

подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица и иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата

подпись, руководители постоянно действующего исполнительного органа юридического лица и иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата



Приложение 4  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16. № 1155

Приложение 4  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы  
**Заявление**  
о переоформлении лицензии (временной лицензии)  
на осуществление образовательной деятельности  
(для индивидуального предпринимателя)

**Раздел 1. Сведения о лицензиате (указываются актуальные (новые) сведения)**

Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
Данные документа, удостоверяющего личность	
Адрес места жительства	
Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	
Реквизиты переоформляемой лицензии на осуществление образовательной деятельности	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты лицензиата	

НЕТ	ДА	Основания для переоформления	Дополнительные разделы заявления, обязательные для заполнения
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение места жительства	отсутствуют
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение фамилии, имени и (в случае, если имеется) отчества	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	изменение реквизитов документа, удостоверяющего личность	
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу места ее осуществления, не указанному в лицензии	раздел 1.1 раздел 2
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата прекратить осуществление образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, указанным в лицензии	раздел 3
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата предоставлять новые образовательные услуги по реализации образовательных программ, не указанные в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности	раздел 1.1 раздел 4
<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	намерение лицензиата прекратить предоставление образовательной услуги по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), указанной (указанных) в приложении (приложениях) к лицензии на осуществление образовательной деятельности	раздел 5

Дата заполнения заявления

день месяц год

(подпись индивидуального предпринимателя)

М.П.

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





ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ

**Раздел 1.1. Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям**

Реквизиты документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений и территорий в каждом из мест осуществления образовательной деятельности	
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	
Сведения о гражданах, являющихся учредителями организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, а также гражданах, являющихся учредителями (участниками) организаций, выступающих в качестве учредителей организаций, планирующих осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций, подтверждающие их соответствие требованиям, предусмотренным статьей 15.2 Закона Российской Федерации «О частной детективной и охранной деятельности в Российской Федерации»*	
Реквизиты выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей транспортных средств)**	

М.П.

(подпись индивидуального предпринимателя)

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

\* заполняется при намерении осуществлять образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения для работы в качестве частных детективов, частных охранников и дополнительным профессиональным программам руководителей частных охранных организаций

\*\* заполняется при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей транспортных средств



**Раздел 2. (заполняется в случае намерения лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места ее осуществления, не указанному в лицензии)**

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по которому лицензиат намерен осуществлять лицензируемый вид деятельности)
1.	
...	

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_

(подпись, должность, наименование организации)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
подписавшего/подписавшихся)

М.П.

*(подпись)*



**Раздел 3. (заполняется в случае намерения лицензиата прекратить осуществление образовательной деятельности по адресу (адресам) места ее осуществления, не указанному в лицензии)**

№ п/п	адрес места осуществления образовательной деятельности (по которому лицензиат намерен прекратить осуществление лицензируемого вида деятельности)	дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по данному адресу
1.		
...		

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_

(подпись индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)

индивидуального предпринимателя)

М.П.



Раздел 4. (заполняется в случае намерения лицензиата предоставлять образовательные услуги по реализации образовательных программ, не указанные в приложении(ях) к лицензии)

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

<input checked="" type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет
---

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

день

месяц

год

\_\_\_\_\_  
(подпись индивидуального предпринимателя)

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

М.П.



Раздел 5. (заполняется в случае намерения лицензиата прекратить предоставление образовательных услуг по реализации образовательных программ, указанных в приложении(ях) к лицензии)

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Общее образование
№ п/п	Нет	Да	Уровень образования
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дошкольное образование
2.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Начальное общее образование
3.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Основное общее образование
4.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Среднее общее образование

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да	Профессиональное обучение
---	---------------------------

<input checked="" type="radio"/> Нет <input type="radio"/> Да			Дополнительное образование
№ п/п	Нет	Да	Подвид
1.	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	Дополнительное образование детей и взрослых

Уведомления о процедуре лицензирования направлять по электронной почте:

☒ Да ☐ Нет

Дата заполнения заявления

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.





ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ



Приложение 5  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 5  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

**Заявление**  
**о прекращении образовательной деятельности\***

В связи с прекращением осуществления образовательной деятельности прошу прекратить действие лицензии (временной лицензией) на осуществление образовательной деятельности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г., № \_\_\_\_\_, серия \_\_\_\_\_, № бланка \_\_\_\_\_, выданной Департаментом образования города Москвы.

**Сведения о заявителе:**

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица/ Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
Адрес места нахождения юридического лица/ места жительства индивидуального предпринимателя	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты лицензиата	

Информацию о решении Департамента образования города Москвы о прекращении действия лицензии на осуществление образовательной деятельности прошу направить по адресу:

\_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты или почтовый)

Дата заполнения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\*

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

М.П.

\* В соответствии с частью 13 статьи 20 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» заявление о прекращении образовательной деятельности вправе подать только лицензиат (или его правопреемник).

\*\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.



Приложение 6  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 6  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

**Заявление**  
**о предоставлении дубликата лицензии (временной лицензии)**  
**на осуществление образовательной деятельности\***

Прошу предоставить дубликат лицензии (временной лицензии) Департамента образования города Москвы на осуществление образовательной деятельности от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_, серия \_\_\_\_, № бланка \_\_\_\_\_

и (или) приложения (приложений) № \_\_ к лицензии (временной лицензии) Департамента образования города Москвы на осуществление образовательной деятельности от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_, серия \_\_\_\_, № бланка \_\_\_\_\_  
*(указываются реквизиты лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности)*

В связи с \_\_\_\_\_  
*(указать причину для выдачи дубликата (утеря/утрата/порча))*

**Сведения о заявителе:**

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица/ Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
Адрес места нахождения юридического лица/ места жительства индивидуального предпринимателя	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе	
Реквизиты документа, подтверждающего факт уплаты государственной пошлины	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты лицензиата	

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\**

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

М.П.

\* В соответствии с частью 4 статьи 17 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» право на получение дубликата лицензии (приложения к лицензии) имеет только лицензиат (или его правопреемник).

\*\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.




Приложение 7  
к приказу Департамента образования  
города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 7  
к приказу Департамента образования  
города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

**СПРАВКА**  
о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам

\_\_\_\_\_  
(полное наименование соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))

Обеспечение образовательной деятельности и оборудование помещений в соответствии с государственными и местными нормами и требованиями, в том числе в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов, федеральными государственными требованиями, образовательными стандартами в каждом из мест осуществления образовательной деятельности

№ п/п	Вид, уровень образования (для профессионального образования сведения о профессиях, специальностях и присваиваемой по соответствующим профессиям, квалификации), подвид дополнительного образования. Наименование программ, наименования предметов, дисциплин (модулей, предметных областей) в соответствии с учебным планом	Информация об объекте, используемом при осуществлении образовательной деятельности и его оснащении	
		Кадастровый (или условный) номер объекта/помещения, адрес (место нахождения) объекта/помещения, номер помещения в соответствии с документами БТИ	Наименование оснащенного помещения, с перечнем основного оборудования (с указанием количества)
1	2	3	4
1.			
...			

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*

М.П.

\_\_\_\_\_  
(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.



Приложение 8  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 8  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

**СПРАВКА**  
о наличии разработанных и утвержденных организацией,  
осуществляющей образовательную деятельность, образовательных программ\*

*(полное наименование соискателя лицензии/лицензиата / ФИО индивидуального предпринимателя)*

№ п/п	Наименование образовательной программы	Уровень/вид/подвид образования, к которому отнесена образовательная программа в соответствии со статьей 10 и(или) 12 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Сведения о согласовании образовательной программы с уполномоченными органами в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации (не предусмотрено/ наименование уполномоченного органа, дата согласования)	Предусмотрено освоение образовательной программы несовершеннолетними обучающимися (Да/Нет)	Образовательная программа содержит сведения, составляющие государственную тайну? (Да/Нет)	Образовательная программа реализуется с применением исключительно электронного обучения, дистанционных образовательных технологий? (Да/Нет)
1	2	3	4	5	6	7
1.						
...						

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(должность руководителя постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать от имени лицензиата)\**

М.П.

*(подпись руководителя постоянно действующего  
исполнительного органа юридического лица или иного лица,  
имеющего право действовать от имени лицензиата/  
индивидуального предпринимателя)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно  
действующего исполнительного органа юридического лица или иного  
лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/  
индивидуального предпринимателя)*

\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.

Приложение 9  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 9  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

### СПРАВКА

о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии/лицензиата, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя)

№ п/п	Условия для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья	Наличие условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (да/нет, комментарий)
1.	Обеспечение беспрепятственного доступа обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно - двигательного аппарата, в учебные помещения и другие помещения соискателя лицензии (лицензиата), а также их пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальных пониженных стоек-барьеров; при отсутствии лифтов аудитории для проведения учебных занятий должны располагаться на первом этаже)	
2.	Предоставление услуг ассистента, оказывающего обучающимся с ограниченными возможностями здоровья необходимую техническую помощь*	
3.	Адаптированные образовательные программы (специализированные адаптационные предметы, дисциплины (модули)*	
4.	Специальные учебники, учебные пособия и дидактические материалы, в том числе в формате печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы)*	
5.	Услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков*	
6.	Размещение в доступных для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации о расписании учебных занятий*	
7.	Звуковое и визуальное информирование о расписании учебных занятий (в т.ч. установка мониторов с возможностью трансляции субтитров)*	

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\*

М.П.

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

\* Заполняется при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

\*\* Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.




ПРАВИТЕЛЬСТВО  
МОСКВЫ

Приложение 10  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 10  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

**СПРАВКА**  
**о наличии печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов**

*(указывается полное наименование соискателя лицензии/лицензиата / ФИО индивидуального предпринимателя)*

*(указывается вид образования, уровень образования, профессия (для профессионального образования), специальность, подвид дополнительного образования\*)*

№ п/п	Виды печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов	Наименование печатных и (или) электронных образовательных и информационных ресурсов
1.	Библиотеки, в том числе цифровые (электронные) библиотеки, обеспечивающие доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам	
2.	Печатные и (или) электронные учебные издания (включая учебники и учебные пособия)	
3.	Методические и периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям)	
4.	Периодические издания по всем входящим в реализуемые основные образовательные программы учебным предметам, курсам, дисциплинам (модулям) в соответствии с учебным планом	

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\**

М.П.

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

\*Таблица заполняется отдельно: по видам образования, уровням образования, профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования.

\*\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.



Приложение 11  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 11  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

## СПРАВКА о педагогических и научных работниках

(наименование лицензиата)

(указывается вид образования, уровень образования, профессия (для профессионального образования), специальность, подвид дополнительного образования\*)

№ п/п	Наименование должностей педагогических и научных работников**	Численность работников обладающих соответствующей квалификацией, имеющих стаж работы, необходимый для осуществления образовательной деятельности по заявленным образовательным программам							
		имеющих среднее профессиональное образование и отвечающих квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам***				имеющих высшее образование и отвечающих квалификационным требованиям, указанным в квалификационных справочниках, и (или) профессиональным стандартам			
		штатные педагогические работники, за исключением педагогических работников, работающих по совместительству	педагогические работники, работающие на условиях внутреннего совместительства	педагогические работники, работающие на условиях внешнего совместительства	лица, привлекаемые к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора	штатные педагогические работники, за исключением педагогических работников, работающих по совместительству	педагогические работники, работающие на условиях внутреннего совместительства	педагогические работники, работающие на условиях внешнего совместительства	лица, привлекаемые к реализации образовательной программы на условиях гражданско-правового договора
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.									
...									

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\*\*\*

М.П.

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)

\* Таблица заполняется отдельно: по видам образования, уровням образования, профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), подвидам дополнительного образования.

\*\* в соответствии с номенклатурой должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций, утвержденной постановлением Правительства РФ от 08.08.2013 г. № 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций».

\*\*\*В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 108 Федерального закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» начальное профессиональное образование приравнивается к среднему профессиональному образованию по программам подготовки квалифицированных рабочих (служащих).

\*\*\*\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.

Приложение 12  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1135

Приложение 12  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

### СПРАВКА

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

(указывается полное наименование соискателя лицензии/лицензиата / ФИО индивидуального предпринимателя)

Раздел I. Обеспечение образовательной деятельности соответствующими технологическими средствами, обеспечивающими освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Критерий	Наименование объекта	Адрес (местоположение) помещений с указанием площади (кв. м) - для объектов недвижимого имущества; адреса размещения в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» - для иных технологических объектов	Документ - основание возникновения права пользования (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5
1.	Наличие системы электронного обучения			
2.	Наличие электронной системы учета контингента обучающихся			
3.	Оборудование лекционных аудиторий средствами мультимедиа и интерактивными средствами обучения			
4.	Наличие высокоскоростной корпоративной вычислительной сети, обеспечивающей доступ к электронной информационно-образовательной среде			
5.	Наличие серверного оборудования для функционирования электронной информационно-образовательной среды			
6.	Наличие доступных для работников инструментов для создания, сохранения, доставки и использования электронных образовательных ресурсов			



Раздел 2. Обеспечение образовательных программ электронной информационно-образовательной средой, включающей в себя электронные информационные ресурсы, электронные образовательные ресурсы, совокупность информационных технологий, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств и обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся

№ п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования	Вид используемых электронных образовательных ресурсов (система электронного обучения, электронный курс, тренажер, симулятор, интерактивный учебник, мультимедийный ресурс, учебные видеоресурсы, др.) и электронных информационных ресурсов (электронно-библиотечные ресурсы и системы; информационно-справочные системы; др.)	Собственность или иное вещное право (аренда, безвозмездное пользование, др.), подтверждающие право пользования указанными в графе № 3 видами электронных образовательных ресурсов и электронных информационных ресурсов	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5
1.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования			
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):			
2.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования			
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):			
3.	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования			
	Предметы, курсы, дисциплины (модули):			

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*

М.П.

(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/индивидуального предпринимателя)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/индивидуального предпринимателя)

Приложение 13  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16. № 1155

Приложение 13  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

**Заявление**  
**о предоставлении копии лицензии (временной лицензии)**  
**на осуществление образовательной деятельности\***

Прошу предоставить заверенную копию действующей лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_, серия \_\_\_\_, № бланка \_\_\_\_, выданной Департаментом образования города Москвы.

Сведения о заявителе:

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица/ Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя	
Адрес места нахождения юридического лица/ места жительства индивидуального предпринимателя	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Идентификационный номер налогоплательщика	
Код причины постановки на учет в налоговом органе	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты лицензиата	

Информацию о готовности заверенной(ых) копии(й) лицензии (временной лицензии) на осуществление образовательной деятельности и (или) приложения(ий) к ней прошу направить по адресу: \_\_\_\_\_  
(указать адрес электронной почты или почтовый)

Дата заполнения «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*(должность руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата)\*\**

*(подпись руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

*(фамилия, имя, отчество (при наличии) руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени лицензиата/ индивидуального предпринимателя)*

М.П.

\* В соответствии с частью 4 статьи 17 Федерального закона от 04.05.2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» право на получение копии лицензии (приложения к лицензии) имеет только лицензиат (или его правопреемник)..

\*\*Заполняется в случае, если заявителем является юридическое лицо.





Приложение 14  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 28.11.16 № 1155

Приложение 14  
к приказу Департамента  
образования города Москвы  
от 15.02.2016 г. № 51

в Департамент образования города Москвы

### Заявление

о предоставлении сведений из реестра лицензий  
на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности Департамента образования города Москвы о лицензиате:

*(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование юридического лица (фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя), сведения о котором запрашиваются)*

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (индивидуального предпринимателя) \_\_\_\_\_

*(ОГРН юридического лица (ОГРНИП) индивидуального предпринимателя, сведения о котором запрашиваются)*

Идентификационный номер налогоплательщика \_\_\_\_\_

*(ИНН юридического лица (индивидуального предпринимателя), сведения о котором запрашиваются)*

Сведения о заявителе:

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование юридического лица/ Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя/ Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество физического лица	
Адрес места нахождения юридического лица/ места жительства индивидуального предпринимателя/ места жительства физического лица	
Государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица/ индивидуального предпринимателя	
Номер телефона (факса) и адрес электронной почты заявителя	

Нужное отметить знаком «X»

- ☐ Сведения прошу выдать на руки. О готовности прошу сообщить по номеру телефона (факса) или адресу электронной почты.
- ☐ Сведения прошу направить по адресу адрес места нахождения юридического лица/места жительства индивидуального предпринимателя/ места жительства физического лица.

Дата заполнения « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*(должность руководителя юридического лица)*

*(подпись руководителя юридического лица /индивидуального предпринимателя/ физического лица)*

*(фамилия, имя, отчество руководителя юридического лица/ индивидуального предпринимателя/ физического лица)*

М.П.

