



ПРИКАЗ

ЖАКАРУ

От 25 апреля 2023 г. № 67-од

г. Горно-Алтайск

Об утверждении форм заявлений, уведомлений и выписки из реестра лицензий, применяемых при осуществлении лицензирования в Министерстве здравоохранения Республики Алтай, и признании утратившим силу приказа Министерства здравоохранения Республики Алтай от 29 декабря 2020 г. № 215-од

В соответствии с Федеральным законом от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлениями Правительства Российской Федерации от 1 июня 2021 г. № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)», от 31 марта 2022 г. № 547 «Об утверждении Положения о лицензировании фармацевтической деятельности», от 2 июня 2022 г. № 1007 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить прилагаемые:

1) форму заявления о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти), фармацевтическую деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в

Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) (далее – заявление о предоставлении лицензии);

2) форму заявления о внесении изменений в реестр лицензий на медицинскую деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти), фармацевтическую деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) (далее – заявление о внесении изменений в реестр лицензий);

3) форму описи прилагаемых документов к заявлению о предоставлении, о внесении изменений в реестр лицензий;

4) форму уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов соискателем лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии;

5) форму уведомления о необходимости устранения выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов при подаче лицензиатом заявления о внесении изменений в реестр лицензий;

6) форму уведомления о возврате заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов;

7) форму уведомления о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемых к нему документов;

8) форму уведомления об отказе в предоставлении лицензии;

9) форму уведомления об отказе во внесении изменений в реестр лицензий;

10) форму уведомления о прекращении действия лицензии по заявлению лицензиата;

11) форму уведомления о прекращении действия лицензии по решению суда об аннулировании лицензии;

12) форму уведомления о прекращении действия лицензии в связи с прекращением юридическим лицом деятельности или физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

13) форму уведомления о предоставлении, о внесении изменений в реестр лицензий.

2. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения

Республики Алтай от 29 декабря 2020 г. № 215-од «Об утверждении форм заявлений, уведомлений и выписки из реестра лицензий, применяемых при осуществлении лицензирования в Министерстве здравоохранения Республики Алтай, и признании утратившими силу некоторых приказов Министерства здравоохранения Республики Алтай» (Официальный портал Республики Алтай в сети «Интернет»: www.altai-republic.ru, 2020, 29 декабря).

Исполняющий обязанности министра



Е.В. Сакашева

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. № 67-09

Регистрационный номер _____ от «__» _____ 20__ г.

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность медицинских организаций (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти), фармацевтическую деятельность (за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти) и деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений (в части деятельности по обороту наркотических средств и психотропных веществ, внесенных в списки I, II и III перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, за исключением деятельности, осуществляемой организациями оптовой торговли лекарственными средствами и аптечными организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти)

№ п/п	Сведения о соискателе
1	<p>Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в единый государственный реестр юридических лиц, с указанием номера телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты юридического лица:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
2	<p>Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять соискатель лицензии, данные документа, удостоверяющего</p>

	<p>его личность, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием номера телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты индивидуального предпринимателя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
3	<p>Идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
4	<p>Лицензируемый вид деятельности в соответствии с частью 1 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности», который соискатель лицензии намерен осуществлять, с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
5	<p>Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), перечень которых определяется положением о лицензировании конкретного вида деятельности и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
6	<p>Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости) Адрес электронной почты: _____</p>
7	<p>Форма получения выписки из реестра лицензий:</p> <p>___ V в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью;</p> <p>___ V на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;</p> <p>___ V на бумажном носителе лично</p> <p><V> Нужно отметить</p>

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица / (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

« _____ » _____ 20 ____ г.

(подпись)

М.П.

___ V прекращением выполнения, отдельных работ, оказываемых услуг, указанных в лицензии;

<V> Нужно отметить

№ п/п	Сведения о лицензиате
1	<p>Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять лицензиат, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц, с указанием номера телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты юридического лица:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
2	<p>Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, адрес его места жительства, адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности, который намерен осуществлять лицензиат, данные документа, удостоверяющего его личность, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений об индивидуальном предпринимателе в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, с указанием номера телефона и (в случае, если имеется) адреса электронной почты индивидуального предпринимателя:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
3	<p>Идентификационный номер налогоплательщика, данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
4	<p>Намерение лицензиата внести изменения в предусмотренный лицензией перечень выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности (указываются сведения о работах, об услугах, которые лицензиат намерен выполнять, оказывать, или о работах, об услугах, выполнение, оказание которых лицензиатом прекращаются):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
	<p>Намерение лицензиата выполнять работы, оказывать услуги,</p>

4.1	<p>составляющие лицензируемый вид деятельности, но не указанные в лицензии (указываются сведения, подтверждающие соответствие лицензиата лицензионным требованиям при выполнении данных работ, оказании данных услуг): _____</p> <p>_____</p> <p>*Перечень таких сведений устанавливается положением о лицензировании конкретного вида деятельности.</p>
5	<p>Прекращение деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренным лицензией (указываются адреса, по которым прекращена деятельность, и дата, с которой фактически она прекращена):</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
6	<p>Реквизиты документов (наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер), перечень которых определяется положением о лицензировании конкретного вида деятельности и которые свидетельствуют о соответствии соискателя лицензии лицензионным требованиям, - в отношении документов, на которые распространяется требование пункта 2 части 1 статьи 7 Федерального закона от 27 июля 2010 года № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
7	<p>Информирование по вопросам лицензирования (при необходимости) Адрес электронной почты: _____</p>
8	<p>Форма получения выписки из реестра лицензий:</p> <p>___ V в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью;</p> <p>___ V на бумажном носителе заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;</p> <p>___ V на бумажном носителе лично</p> <p><V> Нужно отметить</p>

*В случае реорганизации юридических лиц в форме слияния, внесение изменений в реестр лицензий допускается, только при условии наличия у каждого участвующего в слиянии юридического лица на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц лицензии на один и тот же вид деятельности.

*В случае изменения наименования юридического лица или места его нахождения, а также в случае изменения места жительства, фамилии, имени и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя, реквизитов документа, удостоверяющего его личность, в заявлении о внесении изменений в реестр лицензий указываются новые сведения о лицензиате и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр юридических лиц (для лицензиата - юридического лица), в единый

государственный реестр индивидуальных предпринимателей (для лицензиата - индивидуального предпринимателя).

(Ф.И.О. руководителя постоянно действующего исполнительного органа юридического лица или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица / (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

« _____ » _____ 20__ г.

(подпись)

М.П.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023 г. № 67-09

Опись
прилагаемых документов к заявлению о предоставлении,
о внесении изменений в реестр лицензий

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

к заявлению от «__» _____ 20__ г. о предоставлении лицензии/о внесении
изменений в реестр лицензий на осуществление:

(лицензируемый вид деятельности в соответствии с частью 1 статьи 12 Федерального закона
«О лицензировании отдельных видов деятельности»)

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов

(фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, руководителя постоянно действующего исполнительного
органа юридического или иного лица, имеющего право действовать от имени этого юридического лица /
фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, индивидуального предпринимателя)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

(подпись)

Документы принял:

(должность, ФИО, подпись)

«__» _____ 20__ г.

М.П.

УТВЕРЖДЕН
 приказом
 Министерства здравоохранения
 Республики Алтай
 от 25 апреля 2023 г. № 67-09

№ _____

Соискателю лицензии

Уведомление
 о необходимости устранения выявленных нарушений
 и (или) представления отсутствующих документов соискателем
 лицензии при подаче заявления о предоставлении лицензии

В соответствии с частью 8 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай заявления

_____ (наименование соискателя лицензии)

о предоставлении лицензии на осуществление _____

_____ (вид деятельности)

(регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов, установлено:

_____ * заявление о предоставлении лицензии оформлено с нарушением требований, установленных частью 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ (указать выявленные нарушения)

_____ * документы, указанные в части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

_____ (указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок с момента получения уведомления выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления соискателем лицензии в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении лицензии и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы подлежат возврату соискателю лицензии на основании части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Министр здравоохранения
Республики Алтай

_____ / _____
(подпись)

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. № 67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о необходимости устранения выявленных нарушений
и (или) представления отсутствующих документов при подаче
лицензиатом заявления о внесении изменений в реестр лицензий

В соответствии с частью 12 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай заявления

_____ (наименование лицензиата/правопреемника)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление

_____ (вид деятельности)

(регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.) и прилагаемых к нему документов в связи с:

- ___ * реорганизацией юридического лица в форме преобразования;
- ___ * реорганизацией юридического лица в форме слияния;
- ___ * изменением наименования юридического лица;
- ___ * изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества индивидуального предпринимателя;
- ___ * изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя;
- ___ * изменением адреса места нахождения юридического лица;
- ___ * изменением места жительства индивидуального предпринимателя;
- ___ * изменением адреса места осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности при фактически неизменном месте осуществления деятельности;
- ___ * изменением адресов мест осуществления лицензируемого вида деятельности;
- ___ * изменением перечня выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности, ранее не указанных в лицензии;
- ___ * прекращением деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест осуществления деятельности, указанным в лицензии;

___* прекращением выполняемых работ (услуг), составляющих лицензируемый вид деятельности;

установлено:

- заявление о внесении изменений в реестр лицензий оформлено с нарушением требований, установленных статьей 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать выявленные нарушения)

- документы, указанные в статье 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», представлены не в полном объеме (отсутствуют):

(указать перечень документов)

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления отсутствующих документов.

В случае непредставления лицензиатом в тридцатидневный срок с момента получения уведомления надлежащим образом оформленного заявления о внесении изменений в реестр лицензий и (или) в полном объеме прилагаемых к нему документов, ранее представленное заявление о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемые к нему документы подлежат возврату лицензиату на основании части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности».

Министр здравоохранения
Республики Алтай

(подпись)

/

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. № 67-од

№ _____

Соискателю лицензии

Уведомление
о возврате заявления о предоставлении лицензии
и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частями 8 и 9 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай представленного _____

(наименование соискателя лицензии)

заявления о предоставлении лицензии на осуществление _____

(вид деятельности)

и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № ____ от «__» _____ 20__ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № ____ от «__» _____ 20__ г.),

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет о возврате заявления о предоставлении лицензии и прилагаемых к нему документов по причине их:

____ * несоответствия части 1 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

____ * несоответствия части 3 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

____ * несоответствия части 10 статьи 13 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ (указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о предоставлении лицензии и прилагаемые к нему документы на __ л. в 1 экз.

Министр здравоохранения
Республики Алтай

(подпись)

/

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2013г. №67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий
и прилагаемых к нему документов

В соответствии с частью 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай представленного _____

(наименование соискателя лицензии)

заявления о внесении изменений в реестр лицензий

(вид деятельности)

и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г., дополнительные материалы регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.),

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет о возврате заявления о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемых к нему документов по причине их:

_____* несоответствия части 3 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

_____* несоответствия части 3 статьи 20.1 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

_____* несоответствия части 7 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

_____* несоответствия части 8 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

___ * несоответствия части 9 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

___ * несоответствия части 1.2 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

___ * несоответствия части 14 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

(указать мотивированное обоснование причин возврата)

Приложение: заявление о внесении изменений в реестр лицензий и прилагаемые к нему документы на ___ л. в 1 экз.

Министр здравоохранения
Республики Алтай

_____ / _____
(подпись) (ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023 г. № 67-09

№ _____

Соискателю лицензии

Уведомление
об отказе в предоставлении лицензии

В соответствии с частью 6.1 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай заявления

_____ (наименование соискателя лицензии)
о предоставлении лицензии на осуществление _____

_____ (вид деятельности)
и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № ____ от «__» _____ 20__ г.),

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет об отказе в предоставлении лицензии по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

___* наличие в представленных соискателем лицензии заявлении о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)
___* установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям.

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. № _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай

(подпись)

/

(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

<*> Нужно указать.

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. № 67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
об отказе во внесении изменений в реестр лицензий

В соответствии с частью 18 статьи 18 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в результате рассмотрения Министерством здравоохранения Республики Алтай заявления _____

_____ (наименование лицензиата)

о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление

_____ (вид деятельности)

и прилагаемых к нему документов (регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.),

Министерство здравоохранения Республики Алтай уведомляет об отказе во внесении изменений в реестр лицензий по причине наличия оснований, предусмотренных частью 7 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

_____ * наличие в представленных соискателем лицензии заявлении о предоставлении лицензии и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)

_____ * установленное в ходе проверки несоответствие соискателя лицензии лицензионным требованиям.

_____ (указать мотивированное обоснование причин отказа)

Реквизиты акта проверки соискателя лицензии: от _____ 20__ г. № _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай

_____ / _____
(подпись)

_____ / _____
(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон) _____

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023 г. № 67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о прекращении действия лицензии
по заявлению лицензиата

В соответствии с пунктом 1 части 16 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от «__» _____ 20__ г. № _____ и на основании заявления лицензиата о прекращении осуществления

_____ (вид деятельности)
(регистрационный входящий № _____ от «__» _____ 20__ г.),
прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии № _____ от «__»
_____ 20__ г., предоставленной _____
(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица (ФИО индивидуального предпринимателя):

адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального предпринимателя): _____

ИНН _____

ОГРН/ОГРНИП _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай/

_____ /
(подпись)

_____ /
(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. № 67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о прекращении действия лицензии
по решению суда об аннулировании лицензии

В соответствии с пунктом 4 части 13 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от «__» _____ 20__ г. № _____ и на основании вступившего в законную силу решения суда об аннулировании лицензии на осуществление _____

(вид деятельности)

от «__» _____ 20__ г. № _____,
прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии № _____ от «__»
_____ 20__ г., предоставленной _____

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального предпринимателя): _____

ИНН _____

ОГРН/ОГРНИП _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай/

(подпись)

/ _____
(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2012 г. № 67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о прекращении действия лицензии
в связи с прекращением юридическим лицом
деятельности или физическим лицом деятельности
в качестве индивидуального предпринимателя

В соответствии с пунктами 2 и 3 части 13 статьи 20 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от «__» _____ 20__ г. № _____, прекратить с «__» _____ 20__ г. действие лицензии на осуществление

№ _____ (вид деятельности) от «__» _____ 20__ г., предоставленной

(наименование лицензирующего органа)

наименование юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя):

адрес места нахождения юридического лица (места жительства индивидуального предпринимателя): _____

ИНН _____
ОГРН/ОГРНИП _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай/

_____ /
(подпись)

_____ /
(ФИО (последнее - при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)

УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Республики Алтай
от 25 апреля 2023г. №67-09

№ _____

Лицензиату

Уведомление
о предоставлении, внесении изменений в реестр лицензий

Министерство здравоохранения Республики Алтай в соответствии с частью 5 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» уведомляет, что приказом Министерства здравоохранения Республики Алтай от _____ № _____

_____ (наименование лицензиата)

ИНН _____

ОГРН/ОГРНИП _____

Предоставлена лицензия/внесены изменения в реестр лицензий на осуществление _____

_____ (вид деятельности)

от _____ № _____

Министр здравоохранения
Республики Алтай

_____ /
(подпись)

_____ /
(ФИО (последнее – при наличии))

Исполнитель (ФИО (последнее - при наличии), телефон)
