



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 28.02.2022 № 230

г. Саратов

Об утверждении форм документов, используемых министерством образования Саратовской области в процессе лицензирования образовательной деятельности

На основании пункта 3 части 2 статьи 5 Федерального закона от 4 мая 2011 года № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности», в соответствии с Положением о лицензировании образовательной деятельности, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 года № 1490 «О лицензировании образовательной деятельности», в целях приведения форм документов, используемых в процессе лицензирования образовательной деятельности в соответствии с действующим законодательством

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. форму заявления о предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение № 1);
 - 1.2. форму заявления о внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности (приложение № 2);
 - 1.3. форму заявления о прекращении образовательной деятельности (приложение № 3);
 - 1.4. форму заявления о предоставлении сведений о конкретной лицензии на осуществление образовательной деятельности (приложение № 4);
 - 1.5. форму справки о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам (приложение № 5);
 - 1.6. форму справки о наличии у профессиональной образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность по основным программам профессионального обучения, специальных условий для получения образования обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (приложение № 6);

1.7. форму справки о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, 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 (приложение № 7).

2. Признать утратившими силу приказы министерства образования Саратовской области от 22 января 2021 года № 47 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования Саратовской области в процессе лицензирования образовательной деятельности», от 25 июня 2021 года № 1074 «О внесении изменений в приказ министерства образования Саратовской области от 22 января 2021 года № 47 «Об утверждении форм документов, используемых министерством образования Саратовской области в процессе лицензирования образовательной деятельности».

3. Отделу аналитической и организационной работы управления развития профессионального образования и организационной работы министерства образования Саратовской области в течение одного рабочего дня после подписания:

3.1. направить копию настоящего приказа в министерство информации и печати Саратовской области для его официального опубликования;

3.2. опубликовать данный приказ на официальном сайте министерства образования.

4. Отделу правовой работы министерства образования Саратовской области направить копию настоящего приказа:

4.1. в прокуратуру Саратовской области в течение трех рабочих дней со дня его подписания;

4.2. в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Саратовской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

5. Настоящий приказ вступает в силу с 1 марта 2022 года.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на председателя комитета по государственному контролю и надзору в сфере образования министерства образования Саратовской области.

Министр



М.И. Орлов

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕНА
 приказом министерства
 образования Саратовской
 области
 от 11.02.2022 № 230

Форма заявления о предоставлении лицензии на
 осуществление образовательной деятельности

В министерство образования
Саратовской области
 (наименование лицензирующего органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении лицензии на осуществление
образовательной деятельности

Прошу предоставить лицензию на осуществление образовательной
 деятельности

(полное наименование образовательной организации, организации, осуществляющей обучение или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность в дательном падеже, данные документа, удостоверяющие личность индивидуального предпринимателя)

(сокращенное наименование в случае, если имеется, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии)

Организационно-правовая форма соискателя лицензии (для
 юридического лица) _____

Адрес места нахождения юридического лица / адрес места жительства
 индивидуального предпринимателя

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной
 деятельности, которую соискатель лицензии намерен осуществлять

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления образовательной деятельности)

Основной государственный регистрационный номер юридического
 лица (ОГРН) / Основной государственный регистрационный номер
 индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц

--

(указываются реквизиты документа о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц или в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей, а также реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц (в случае внесения изменений в учредительный документ))

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе

--

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты документа о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования*:

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

№ п/п	Код профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Профессиональное обучение

1.

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

**Образовательные программы, направленные на подготовку
служителей и религиозного персонала религиозных организаций**

(для духовных образовательных организаций)

Номер телефона соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты соискателя лицензии _____

Адрес официального сайта в сети Интернет (при наличии) _____

Реквизиты документа(ов), подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений в каждом из мест осуществления образовательной деятельности, подлежащих обязательной государственной регистрации в соответствии с законодательством Российской Федерации:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (для основных программ профессионального обучения водителей транспортных средств), выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну:

(при наличии образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну)

Данные о филиале (филиалах) соискателя лицензии (при наличии, по каждому филиалу заполняются отдельно):

Полное наименование филиала

--

Сокращенное наименование филиала (в случае, если имеется)

--

Адрес места нахождения филиала

--

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности, которую соискатель лицензии намерен осуществлять в филиале

--

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности в филиале, по которому (которым) соискатель лицензии намерен осуществлять образовательную деятельность и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления образовательной деятельности)

Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала

--

(код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе, реквизиты документа о постановке на налоговый учет соискателя лицензии)

на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования*:

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

№ п/п	Код профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Профессиональное обучение

1.

Дополнительное образование

№ п/п	Подвиды
1	2
1.	
2.	

Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций

(для духовных образовательных организаций)

Номер телефона филиала соискателя лицензии _____

Адрес электронной почты филиала соискателя лицензии (при наличии)

--

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

Прошу направить выписку из реестра лицензий: да/нет _____

Дата заполнения « ___ » _____ 20 ____ г.

(должность руководителя
соискателя лицензии или иного
лица, имеющего право
действовать от имени соискателя
лицензии)

(подпись руководителя
соискателя лицензии или иного
лица, имеющего право
действовать от имени соискателя
лицензии)

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

М.П.

* Указывается наименование образовательной программы в соответствии со статьей 12 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

Наименование реорганизованного(ых) лицензиата(ов) в связи с реорганизацией в форме преобразования, присоединения, слияния с указанием идентификационного номера налогоплательщика

Реквизиты лицензии(ий) на осуществление образовательной деятельности, предоставленной(ых) реорганизованному(ым) лицензиату(ам)

Наименование лицензирующего органа, предоставившего лицензию(ии) на осуществление образовательной деятельности реорганизованному(ым) лицензиату(ам)

Полное наименование лицензиата

(полное наименование образовательной организации, организации, осуществляющей обучение или фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя и данные документа, удостоверяющего его личность)

Сокращенное наименование лицензиата (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование лицензиата

Организационно-правовая форма лицензиата (для юридического лица)

Адрес места нахождения лицензиата

(указывается адрес места нахождения лицензиата или адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления образовательной деятельности)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность

(при внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности при намерении лицензиата осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) осуществления, не предусмотренному (предусмотренным) лицензией на осуществление образовательной деятельности)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность

(при внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением адреса (адресов) места (мест) осуществления образовательной деятельности в случае прекращения образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам места (мест) осуществления, предусмотренному (предусмотренным) лицензией на осуществление образовательной деятельности)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) / Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП)

Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей

(указываются реквизиты свидетельства о государственной регистрации лицензиата или листа записи в Единый государственный реестр юридических лиц, реквизиты всех соответствующих листов записи Единого государственного реестра юридических лиц (в случае внесения изменений в учредительный документ) или в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей).

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе

(код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты документа о постановке на налоговый учет лицензиата)

Перечень образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования (при внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением перечня образовательных услуг при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не предусмотренных лицензией на осуществление образовательной деятельности либо в случае прекращения осуществления образовательной деятельности по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), предусмотренной (предусмотренных) лицензией на осуществление образовательной деятельности (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, по реализации которых прекращено осуществление образовательной деятельности):

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

п/п	Код профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации
1	2	3	4	5
1.				
2.				

Профессиональное обучение

1.

Дополнительное образование

№ п/п	Подвид
1	2
1.	
2.	

**Образовательные программы, направленные на подготовку
служителей и религиозного персонала религиозных организаций**

(для духовных образовательных организаций)

Номер телефона лицензиата

--

Адрес электронной почты лицензиата

--

Адрес официального сайта в сети Интернет

--

Реквизиты документа(ов), подтверждающих наличие у лицензиата на праве собственности или ином законном основании зданий, строений, сооружений, помещений в каждом из мест осуществления образовательной

деятельности, подлежащих обязательной государственной регистрации в соответствии с законодательством Российской Федерации:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимых для осуществления образовательной деятельности:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты заключения о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (для основных программ профессионального обучения водителей транспортных средств), выданного в установленном порядке Государственной инспекцией безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел Российской Федерации:

(наименование органа (организации), выдавшего документ, дата, номер)

Реквизиты лицензии на проведение работ с использованием сведений, составляющих государственную тайну, по образовательным программам, содержащим сведения, составляющие государственную тайну:

(при наличии образовательных программ, содержащих сведения, составляющие государственную тайну)

Данные о филиале (филиалах) лицензиата (при наличии, по каждому филиалу заполняются отдельно):

Полное наименование филиала

Сокращенное наименование филиала (в случае, если имеется)

Адрес места нахождения филиала

Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиатом в филиале

(адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности лицензиата в филиале и (или) другие данные, которые позволяют идентифицировать место осуществления образовательной деятельности)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиат намерен осуществлять образовательную деятельность

(указывается лицензиатом при намерении осуществлять образовательную деятельность по адресу (адресам) места (мест) осуществления образовательной деятельности, не предусмотренному лицензией на осуществление образовательной деятельности)

Адрес (адреса), по которому (которым) лицензиатом прекращена образовательная деятельность

(указывается лицензиатом при прекращении образовательной деятельности по одному адресу или нескольким адресам мест ее осуществления, предусмотренному лицензией на осуществление образовательной деятельности)

Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе по месту нахождения филиала

(указывается код причины и дата постановки на учет лицензиата в налоговом органе, реквизиты документа о постановке лицензиата на налоговый учет)

Перечень образовательных программ по видам образования, по уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования (при внесении изменений в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности в связи с изменением перечня образовательных услуг при намерении лицензиата оказывать образовательные услуги по реализации новых образовательных программ, не предусмотренных лицензией на осуществление образовательной деятельности либо в случае прекращения осуществления образовательной деятельности по реализации образовательной (образовательных) программы (программ), предусмотренной (предусмотренных) лицензией на осуществление образовательной деятельности (указываются образовательные программы, которые лицензиат намерен осуществлять, либо образовательные программы, по реализации которых прекращено осуществление образовательной деятельности):

Общее образование

№ п/п	Уровень образования
1	2
1.	
2.	

Профессиональное образование

п/п	Код профессий, специальностей и направлений подготовки	Наименование профессий, специальностей и направлений подготовки	Уровень образования	Присваиваемые по профессиям, специальностям и направлениям подготовки квалификации

1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Профессиональное обучение

1.	
----	--

Дополнительное образование

№ п/п	Подвид
1	2
1.	
2.	

Образовательные программы, направленные на подготовку служителей и религиозного персонала религиозных организаций

(для духовных образовательных организаций)

Номер телефона (факса) филиала лицензиата

Адрес электронной почты филиала лицензиата (при наличии)

Дата, с которой фактически прекращена образовательная деятельность по одному адресу или нескольким адресам места (мест) ее осуществления, предусмотренному (предусмотренным) в реестре лицензий на осуществление образовательной деятельности «___» _____ 202__ г.

Информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности прошу направить в электронной форме: на адрес электронной почты (да/нет) _____

Прошу направить выписку из реестра лицензий (да/нет) _____

Дата заполнения «___» _____ 20__ г.

(должность руководителя сонскателя
лицензии или иного лица, имеющего право
действовать от имени сонскателя
лицензии)

(подпись руководителя сонскателя
лицензии или иного лица, имеющего
право действовать от имени сонскателя
лицензии)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) руководителя сонскателя
лицензии или иного лица,
имеющего право действовать от
имени сонскателя лицензии)

М.П.

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства
образования Саратовской области
от 21.02.2022 № 250Форма заявления о прекращении осуществления
образовательной деятельностиВ министерство образования
Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)**ЗАЯВЛЕНИЕ**
о прекращении осуществления образовательной деятельности

(наименование образовательной организации, организации, осуществляющей обучение, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, осуществляющего образовательную деятельность в именительном падеже)

Организационно-правовая форма юридического лица _____

Адрес места нахождения лицензиата

(адрес места нахождения образовательной организации, организации, осуществляющей обучение, адрес места жительства индивидуального предпринимателя)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) / Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

* сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности, регистрационный номер _____, от «__» _____ 20__ г., выданной _____

** сообщаю о прекращении осуществления образовательной деятельности, осуществляемой ранее в филиале:

(указывается полное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

в соответствии с лицензией на осуществление образовательной деятельности, регистрационный номер _____, от «__» _____ 20__ г., выданной

Номер телефона лицензиата _____

Адрес электронной почты лицензиата _____

Прошу направить информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в форме электронного документа: да/нет _____

Прошу направить выписку из реестра лицензий: да/нет _____

Дата заполнения «__» _____ 20__ г.

(должность
руководителя лицензиата)

(подпись
руководителя лицензиата)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
руководителя лицензиата)

МП.

* Данный раздел указывается лицензиатом в случае, если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность.

** Данный раздел указывается лицензиатом в случае, если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах) с указанием информации отдельно по каждому филиалу. В случае если лицензиат прекратил осуществлять образовательную деятельность полностью, данный раздел не указывается.

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства
образования Саратовской области
от 18.02.2022 № 230

Форма заявления о предоставлении сведений
о конкретной лицензии на осуществление
образовательной деятельности

В министерство образования
Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сведений о конкретной лицензии
на осуществление образовательной деятельности

Прошу предоставить сведения о лицензии на осуществление образовательной деятельности _____

(указывается полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование,

в том числе фирменное наименование лицензиата, Ф.И.О. индивидуального предпринимателя в родительном падеже)

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) / Основной государственный регистрационный номер индивидуального предпринимателя (ОГРНИП) _____

Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) _____

Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата *

(указываются полное и (в случае если имеется) сокращенное наименование и адрес места нахождения филиала лицензиата)

Запрашиваемые сведения о конкретной лицензии на осуществление образовательной деятельности прошу предоставить в виде:

(выписки из реестра лицензий, либо копии акта лицензирующего органа о принятом решении)

в форме электронного документа: да/нет _____

Номер телефона _____
(указывается номер телефона юридического лица/ физического лица)

Адрес электронной почты _____
(указывается адрес электронной почты юридического лица/ физического лица)

Дата заполнения « _____ » _____ 20 _____ г.

(должность
уполномоченного лица)

(подпись
уполномоченного лица)

(фамилия, имя, отчество (при
наличии) уполномоченного лица)

*Данный раздел заполняется заявителем, если необходимо получить сведения из реестра лицензий на осуществление образовательной деятельности о лицензиате в части его филиала (филиалов) с указанием информации отдельно по каждому филиалу.

Приложение № 5

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Саратовской
области
от 08.02.2022 № 230

Форма справки о материально-техническом
обеспечении образовательной деятельности
по образовательным программам

В министерство образования
Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

СПРАВКА

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

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя в именительном падеже)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))*

**Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности в каждом из мест осуществления образовательной деятельности
зданиями, строениями, сооружениями, помещениями**

№ п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение зданий, строений, сооружений, помещений с указанием площади (кв. м)	Форма владения (собственность, оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование)	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимости	Документ-основание, возникновение права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый номер объекта недвижимости	Дата и номер записи регистрации в Едином государственном реестре недвижимости	Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования и иного имущества, необходимые для осуществления образовательной деятельности
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
	Всего (кв. м):		X	X	X	X	X	X

Раздел 2. Материально-техническое обеспечение образовательного процесса по заявленным к лицензированию образовательным программам

№ п/п	Вид образования, уровень образования, профессия, специальность, направление подготовки (для профессионального образования), подвид дополнительного образования, наименование образовательной программы.	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения)	Реквизиты заключения Государственной инспекции безопасности дорожного движения Мининтерста внутренних дел Российской Федерации о соответствии учебно-материальной базы установленным требованиям (при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей)**
1	2	3	4	5
1.				
2.				
3.				

Дата заполнения « _____ » _____ 20____ г.

наименование должности руководителя
соискателя лицензии (лицензиата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

М.П.

* Данный раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам)

** Данный раздел заполняется соискателем лицензии (лицензиатом) при наличии образовательных программ подготовки водителей автомобилей

Приложение № 6

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Саратовской
области

от 28.02.2022 № 130

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

В министерство образования
Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

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 наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя в именительном падеже)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))*

№ 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	2	3

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.	Дублирование звуковой справочной информации о расписании учебных занятий визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров) **	

Дата заполнения « ___ » _____ 20__ г.

наименование должности руководителя
соискателя лицензии (лицензиата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

М.П.

* Данный раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах). Информацию о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам).

** Данные разделы заполняются лицензиатом при наличии обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Приложение № 7

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства
образования Саратовской
области
от 22.02.2022 № 230

Форма справки о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, 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

В министерство образования
Саратовской области
(наименование лицензирующего органа)

СПРАВКА

о наличии условий для функционирования электронной информационно-образовательной среды, 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

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя в именительном падеже)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))*

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности соответствующими технологическими средствами, обеспечивающими освоение 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	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда (субаренда), безвозмездное пользование	Документ – основание возникновения права пользования (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5	6
1.	Наличие системы электронного обучения				
2.	Наличие цифровой (электронной) библиотеки, обеспечивающей доступ к профессиональным базам данных, информационным справочным и поисковым системам, а также иным информационным ресурсам				
3.	Наличие электронной системы учета контингента обучающихся				
4.	Оборудование лекционных аудиторий средствами мультимедиа и интерактивными средствами обучения				
5.	Наличие высокоскоростной корпоративной вычислительной сети, обеспечивающей доступ к электронной информационно-образовательной среде				
6.	Наличие серверного оборудования для функционирования электронной информационно-образовательной среды				
7.	Наличие доступных для сотрудников 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. Предметы, курсы, дисциплины (модули):	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 и 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.				
2.				
3.				

Дата заполнения « ___ » _____ 20__ г.

наименование должности руководителя
соискателя лицензии (лицензиата)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

М.П.

* Данный раздел заполняется в случае, если соискатель лицензии (лицензиат) намерен осуществлять образовательную деятельность в филиале (филиалах).
Информация о филиале (филиалах) указывается отдельно по каждому филиалу (филиалам)