|  |
| --- |
| Департамент образования и науки Брянской области |
| (полное наименование лицензирующего органа) |

**Заявление**

**о предоставлении временной лицензии**

**на осуществление образовательной деятельности организациям, реализующим программы спортивной подготовки**

Прошу предоставить организации, реализующей образовательные программы спортивной подготовки,

|  |
| --- |
| **Государственное автономное учреждение Брянской области****"Дворец единоборств имени Артема Осипенко"**,ГАУ БО "Дворец единоборств имени Артема Осипенко" |
| (полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование соискателя лицензии) |

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

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

|  |  |
| --- | --- |
| Организационно-правовая форма соискателя лицензии | Государственные автономные  |
| учреждения субъектов Российской Федерации |
| Адрес места нахождения соискателя лицензии | 241022, Брянская обл., город Брянск г.о.,  |
| Брянск г., Николая Королева ул., стр. 1 |
| Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности |
| 241022, Брянская обл., город Брянск г.о., Брянск г., Николая Королева ул., стр. 1;241022, Брянская обл., город Брянск г.о., Брянск г., Николая Королева ул., стр. 3;241022, Брянская обл., город Брянск г.о., Брянск г., Николая Королева ул., стр. 4 |
| Основной государственный регистрационный номерюридического лица (ОГРН) | **1213200001442** |
| Идентификационный номер налогоплательщика | **3257078614** |
| Номер телефона (факса) соискателя лицензии | (4832) 40-50-25 |
| Адрес электронной почтысоискателя лицензии (при наличии) | info@dvorec-edinoborstv.ru |
|  |
| Наименование и адрес места нахождения филиала (филиалов) соискателя лицензии |
|  |
| (при наличии у соискателя лицензии филиала (филиалов), реализующего (реализующих)программы спортивной подготовки, информация указывается по каждому филиалу отдельно) |
| Адрес (адреса) места (мест) осуществления образовательной деятельности: |
|  |
| Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе по  |
| месту нахождения филиала |  |
|  |
| (код причины и дата постановки на учет соискателя лицензии в налоговом органе,реквизиты уведомления о постановке соискателя лицензии на налоговый учет) |
| Номер телефона (факса) филиала соискателя лицензии |  |
| Адрес электронной почты филиаласоискателя лицензии (при наличии) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Прошу направлять информацию по вопросам лицензирования образовательной деятельности в электронной форме (да/нет) | Нет |
| Прошу направить выписку из реестра лицензий в форме электронного документа (да/нет) | Да |
| Дата заполнения: | " | 09 | " | января | 20 | 23 | г. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  |  |  | Горбач Александр Владимирович |
| (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.