Додаток 5

до Інструкції про порядок організації роботи територіальних органів з надання сервісних послуг Міністерства внутрішніх справ України щодо державної акредитації закладів, які проводять підготовку, перепідготовку і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів, та атестації їх спеціалістів

(пункт 9 розділу ІІ)

Начальнику РСЦ МВС

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(місто, область)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(прізвище, ім’я, по батькові)

**ЗАЯВА**

**про проведення державної акредитації**

Прошу Вас провести державну акредитацію \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(найменування закладу)

для здійснення діяльності з підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів з одночасним обсягом:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид  навчання  (підготовка, перепідготовка або підвищення кваліфікації водіїв) | Категорії транспортних засобів | Максимальна кількість осіб для одночасної підготовки, перепідготовки або підвищення кваліфікації водіїв | Терміни  навчання  (тижні) | Примітка |
|  |  |  |  |  |

Відомості про заклад:

1. код закладу за ЄДРПОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. ліцензія на провадження освітньої діяльності у сфері професійної (професійно-технічної) освіти (за наявності) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_;

(серія)

1. адреса для листування \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
3. адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. кабінети (класи) та їх обладнання:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Перелік  кабінетів (класів), їх площа та площа з розрахунку на одну особу, місцезнаходження  та належність  (у разі оренди зазначити орендодавця,  номер договору оренди, дату та на який термін укладено договір оренди) | Які предмети та за якими категоріями ТЗ викладаються | Перелік обладнання | Довідки (висновки)  про відповідність вимогам законодавства з охорони праці, правилам протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічним нормам |
|  |  |  |  |  |

Продовження додатка 5

1. майданчик для навчання з початкового керування транспортними засобами, його обладнання:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Місцезнаходження та належність  (у разі оренди зазначити орендодавця,  номер договору оренди, дату та на який термін укладено договір оренди) | За якими категоріями ТЗ здійснюється навчання | Перелік обладнання |
|  |  |  |  |

1. наявність маршрутів з навчальної їзди:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

1. відомості про транспортні засоби, які використовуються в закладі для підготовки, перепідготовки і підвищення кваліфікації водіїв транспортних засобів:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  з/п | Марка  транспортного  засобу | Номерний  знак | Категорія  ТЗ | Рік  виготовле-ння | Номер протоколу  перевірки  технічного стану ТЗ, дата чергового проходження ОТК | Номер чинного страхового поліса (страхового сертифіката «Зелена картка») про укладення договору обов’язкового страхування цивільно-правової відповідальності власників наземних транспортних засобів | Належність  (у разі оренди зазначити орендодавця,  номер договору оренди, дату та  на який термін укладено договір  оренди) | Номер, дата наказу,  власне ім’я, прізвище особи, за якою  закріплено  ТЗ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Керівник закладу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (власне ім’я та прізвище) (телефон)

Уповноважена особа \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис) (власне ім’я та прізвище) (телефон) (документ, що підтверджує

повноваження)

З порядком проведення державної акредитації ознайомлений.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ року

(підпис) (власне ім’я та прізвище)