



РЕСПУБЛИКА КРЫМ  
МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ, НАУКИ И МОЛОДЕЖИ  
(МИНОБРАЗОВАНИЯ КРЫМА)

П Р И К А З

28.01 2015 г.

№ 36

г. Симферополь

**Об утверждении формы  
предоставления сведений о выдаче  
санитарно-эпидемиологического  
заключения, заключения о соответствии  
объекта защиты обязательным  
требованиям пожарной безопасности**

В соответствии с подпунктом 3 пункта 2 статьи 5 Федерального закона от 04.05.2011 № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности"

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить форму предоставления сведений о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности (приложение № 1).

2. Отделу лицензирования и государственной аккредитации образовательных учреждений Управления по надзору и контролю в сфере образования Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым обеспечить информирование юридических лиц, индивидуальных предпринимателей путем размещения на сайте Министерства образования, науки и молодежи Республики Крым информации об утверждении формы предоставления сведений о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



Н.Г. Гончарова

Приложение 1 к приказу  
 Министерства образования,  
 науки и молодежи Республики Крым  
 от 22.01.2015 № 36

**СВЕДЕНИЯ**  
**о выдаче санитарно-эпидемиологического заключения, заключения о соответствии объекта защиты**  
**обязательным требованиям пожарной безопасности**

**Раздел 1. Реквизиты санитарно-эпидемиологического заключения**

№ п/п	Наименование органа, выдавшего заключение	Адрес места осуществления образовательной деятельности	Номер заключения	Номер бланка заключения	Дата выдачи заключения	Срок действия заключения
1	2	3	4	5	6	7
1.						

**Раздел 2. Реквизиты заключения о соответствии объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности<sup>1</sup>**

№ п/п	Наименование органа, выдавшего заключение	Адрес места осуществления образовательной деятельности	Номер заключения	Номер бланка заключения	Дата выдачи заключения	Срок действия заключения
1	2	3	4	5	6	7
1.						

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

наименование должности  
 руководителя соискателя лицензии  
 (лицензиата)

подпись  
 руководителя соискателя  
 лицензии  
 (лицензиата)

фамилия, имя, отчество  
 руководителя соискателя лицензии  
 (лицензиата)

М.П.

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если соискателем лицензии (лицензиатом) является образовательная организация