



## МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ

Хабаровского края

(Минобрнауки Хабаровского края)

### РАСПОРЯЖЕНИЕ

26.07.2022 № 917

г. Хабаровск

О предоставлении лицензии на осуществление образовательной деятельности Муниципальному казенному учреждению "Центр проведения спасательных работ и защиты населения в области гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций"

В соответствии с частью 4 статьи 91 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", частью 2 статьи 14 Федерального закона от 4 мая 2011 г. № 99-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности", пунктом 18 Положения о лицензировании образовательной деятельности, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 1490, пунктом 2.23 Положения о министерстве образования и науки Хабаровского края, утвержденного постановлением Правительства Хабаровского края от 22 января 2011 г. № 21-пр, на основании акта документарной оценки министерства образования и науки Хабаровского края (далее – министерство) в отношении Муниципального казенного учреждения "Центр проведения спасательных работ и защиты населения в области гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций" (далее – МКУ "Центр проведения спасательных работ", соискатель лицензии), проведенной в соответствии с решением о проведении оценки соответствия соискателя лицензии лицензионным требованиям от 20 июля 2022 г. № 05.1-07-10712:

1. Установить соответствие МКУ "Центр проведения спасательных работ", зарегистрированного по адресу: 682818, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина, 15, ОГРН – 1132709000247, ИНН – 2704022325, лицензионным требованиям при осуществлении образовательной деятельности по заявленной к лицензированию дополнительной профессиональной программе – программе повышения квалификации руководителей и работников гражданской обороны, органов управления единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций по предполагаемому адресу места осуществления образовательной деятельности: 682818, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Первомайская, 44.

2. Предоставить МКУ "Центр проведения спасательных работ", зарегистрированному по адресу: 682818, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина, 15, ОГРН – 1132709000247, ИНН – 2704022325, лицензию на осуществление образовательной деятельности (далее – лицензия) по дополнительному профессиональному образованию.

000467



3. Отделу государственных услуг управления государственной регламентации образовательной деятельности министерства образования и науки края внести соответствующие сведения в реестр лицензий на осуществление образовательной деятельности.

4. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на заместителя министра – начальника управления государственной регламентации образовательной деятельности министерства образования и науки края.

И.о. министра

*Зотова*

Ю.В. Зотова





**Министерство образования и науки Хабаровского края**

(наименование лицензирующего органа)



**Выписка**

из реестра лицензий по состоянию на: 03:39 «27» июля 2022г.

1. Статус лицензии

Действует

(действующая/приостановлена/приостановлена частично/прекращена)

2. Регистрационный номер лицензии:

№ Л035-01286-27/00587275

3. Дата предоставления лицензии:

26.07.2022

4. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Муниципальное казенное учреждение "Центр проведения спасательных работ и защиты населения в области гражданской обороны и чрезвычайных ситуаций", (МКУ "Центр проведения спасательных работ"), Муниципальное казенное учреждение, 682818, Хабаровский край, г. Советская Гавань, ул. Ленина, 15, 1132709000247

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является юридическое лицо)

5. Полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование иностранного юридического лица, полное и (в случае, если имеется) сокращенное наименование филиала иностранного юридического лица, аккредитованного в соответствии с Федеральным законом "Об иностранных инвестициях в Российской Федерации", адрес (место нахождения) филиала иностранного юридического лица на территории Российской Федерации, номер записи об аккредитации филиала иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является иностранное юридическое лицо)

6. Фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя, государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя, а также иные сведения, предусмотренные пунктом 5 части 2 статьи 21 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности»:

---

(заполняется в случае, если лицензиатом является индивидуальный предприниматель)

7. Идентификационный номер налогоплательщика:

№ 2704022325

8. Адреса мест осуществления отдельного вида деятельности, подлежащего лицензированию:

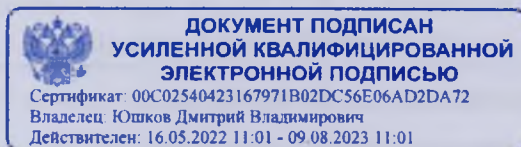
---

9. Лицензируемый вид деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: на осуществление образовательной деятельности по реализации образовательных программ по видам образования, уровням образования, по профессиям, специальностям, направлениям подготовки (для профессионального образования), по подвидам дополнительного образования:

Дополнительное образование	
№ п/п	Подвиды
1	2
1	Дополнительное профессиональное образование

10. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа о предоставлении лицензии:

Распоряжение № 917 от 26.07.2022



Начальник отдела  
государственных услуг

Юшков Дмитрий  
Владимирович

(Должность  
уполномоченного лица)

(Электронная подпись  
уполномоченного лица)

(Фамилия, имя, отчество  
уполномоченного лица)

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения



dd9223b7248240b8872e78aba99ee59d

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПРОВЕДЕНИЯ  
СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ И ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ В ОБЛАСТИ  
ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ И ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 3 2 7 0 9 0 0 0 2 4 7

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,  
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

21 июня 2022 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 2 2 2 7 0 0 2 1 2 8 7 6

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3
<b>Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц</b>		
1	Количество видов экономической деятельности	1
2	Код по ОКВЭД	85.42.9
3	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
4	Наименование вида деятельности	Деятельность по дополнительному профессиональному образованию прочая, не включенная в другие группировки
5	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
<b>Сведения о заявителях при данном виде регистрации</b>		
6	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
7	Фамилия Имя Отчество	ВЕРЕЩАГИНА ЕКАТЕРИНА ВЛАДИМИРОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	270411503924
9	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	270411503924
<b>Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц</b>		
10	Наименование документа	Р13014 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИИ УЧР. ДОКУМЕНТА И/ИЛИ ИНЫХ СВЕДЕНИЙ О ЮЛ
11	Дата документа	15.06.2022
12	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Хабаровскому краю  
*полное наименование налогового органа*

21 июня 2022 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Гришин Иван Юрьевич

*Подпись, Фамилия, инициалы*

