

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 II)

Начальнику РСЦ ГСЦ МВС
в м. Києві (філія ГСЦ МВС)

(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)
- 3) адреса для листування _____;
- 4) телефон _____;
- 5) адреса електронної пошти _____;
- 6) 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

7) 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

8) наявність маршрутів з навчальної їзди: _____;

9) 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 виготовлення	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.

_____ (підпис)

_____ (власне ім'я та прізвище)

_____ 20__ року