Приложение 1

***ФОРМА***

Оформляется на официальном бланке   
участника ПКО с указанием даты и номера,   
в соответствии с принятыми правилами документооборота участника ПКО,  
подписывается руководителем/уполномоченным лицом участника ПКО

**ЗАЯВКА**

**на участие в предварительном квалификационном отборе организаций, осуществляющих образовательную деятельность   
в субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография»**

*[Полное наименование Участника ПКО с указанием организационно-правовой формы]* в лице *[наименование должности, Ф.И.О. руководителя, уполномоченного лица],* изучив Порядок предварительного квалификационного отбора организаций, осуществляющих образовательную деятельность в субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» (далее – Порядок, ПКО, Проект), утвержденный приказом ФГБОУ ДПО ИРПО от \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. № \_\_\_\_\_\_ [*Наименование приказа*] сообщает о согласии участвовать в ПКО и направляет настоящую заявку.

Изучив критерии ПКО, установленные пунктом 4 Порядка, сообщаем, что материально-техническое оснащение и кадровое обеспечение, а также наличие опыта реализации аналогичных программ соответствуют необходимым требованиям для организации, реализующей программы профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (далее - ПО и/или ДПО) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(выбрать один из вариантов участия: в субъекте(ах) своего присутствия или на всей территории Российской Федерации).*

*[Полное наименование Участника ПКО]* ознакомлен с тем, что ПКО не является процедурой закупки и не влечет за федеральным оператором и Участником ПКО обязанностей по заключению договора по результатам ПКО.

В случае успешного прохождения ПКО ответственным контактным лицом и администратором Центра обучения является:

*Фамилия, Имя, Отчество: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Контактный телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Приложения:**

анкета участника ПКО;

копия лицензии на образовательную деятельность по программам ПО и/или ДПО (выписку из реестра лицензий);

перечень программ ПО и/или ДПО, востребованных в субъекте Российской Федерации, реализуемых участником ПКО и предлагаемых им для реализации в рамках Проекта;

справка о материально-техническом оснащении в рамках каждой программы ПО и/или ДПО;

справка о кадровом обеспечении образовательного процесса в рамках каждой программы ПО и/или ДПО;

декларация о соответствии образовательной организации к установленным требованиям;

заполненная форма с показателями эффективности участника ПКО;

справка о наличии опыта реализации обучения по программам ПО и/или ДПО за период с 2021 по 2022 гг.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(должность) (подпись) (ФИО)*

*М.П.*

Приложение 2

***ФОРМА[[1]](#footnote-1)***

**АНКЕТА УЧАСТНИКА   
предварительного квалификационного отбора организаций, осуществляющих образовательную деятельность в субъектах Российской Федерации в рамках федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография»**

В целях реализации федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» место для ввода текста (полное наименование организации, осуществляющей образовательную деятельность) направляет карточку организации для заключения договора по организации профессионального обучения и/или дополнительного профессионального образования отдельных категорий граждан (далее – Договор).

|  |  |
| --- | --- |
| Полное наименование организации | Место для ввода текста. |
| Сокращенное наименование организации | Место для ввода текста. |
| Сокращенное наименование организации (в родительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Должность уполномоченного должностного лица, подписывающего договор | Место для ввода текста. |
| Должность уполномоченного должностного лица, подписывающего договор (в родительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество уполномоченного должностного лица, подписывающего договор | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество уполномоченного должностного лица, подписывающего договор (в родительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Действующий на основании (Устав, доверенность № 00 от 00.00.0000, иной документ) | Место для ввода текста. |
| Лицензия на осуществление образовательной деятельности  (серия, номер, дата, срок действия) | Место для ввода текста. |
| Кем выдана лицензия на осуществление образовательной деятельности (в творительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Является ли организация плательщиком НДС (при реализации услуг в сфере образования) | Место для ввода текста. |
| Если организация не является плательщиком НДС, то укажите на основании какой статьи Налогового кодекса Российской Федерации | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество контактного лица, ответственного за заключение договора | Место для ввода текста. |
| Телефон контактного лица, ответственного за заключение договора | Место для ввода текста. |
| Электронная почта контактного лица, ответственного за заключение договора | Место для ввода текста. |
| Должность уполномоченного должностного лица, подписывающего договоры с гражданами | Место для ввода текста. |
| Должность уполномоченного должностного лица, подписывающего договоры с гражданами (в родительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество уполномоченного должностного лица, подписывающего договоры с гражданами | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество уполномоченного должностного лица, подписывающего договоры с гражданами (в родительном падеже) | Место для ввода текста. |
| Действующий на основании (Устав, доверенность № 00 от 00.00.0000, иной документ) | Место для ввода текста. |
| Электронная почта уполномоченного должностного лица, подписывающего договоры с гражданами | Место для ввода текста. |
| Должность уполномоченного должностного лица, ответственного за формирование каталога программ | Место для ввода текста. |
| Фамилия, имя, отчество уполномоченного должностного лица, ответственного за формирование каталога программ | Место для ввода текста. |
| Электронная почта уполномоченного должностного лица, ответственного за формирование каталога программ | Место для ввода текста. |
| Юридический адрес организации | Место для ввода текста. |
| Почтовый адрес организации | Место для ввода текста. |
| Регион (для указания в преамбуле договоров) | Место для ввода текста. |
| Город (для указания в преамбуле договоров) | Место для ввода текста. |
| ИНН | Место для ввода текста. |
| КПП | Место для ввода текста. |
| ОКПО | Место для ввода текста. |
| ОГРН | Место для ввода текста. |
| Банк | Место для ввода текста. |
| БИК | Место для ввода текста. |
| Расчётный счёт | Место для ввода текста. |
| Корреспондентский счет | Место для ввода текста. |
| Лицевой счет | Место для ввода текста. |
| ИНН Банка | Место для ввода текста. |
| КПП Банка | Место для ввода текста. |
| Какой род для юридического лица использовать при генерации документов (женский, средний) | Место для ввода текста. |

Мы, нижеподписавшиеся, заверяем правильность и достоверность всех данных, указанных в анкете

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(должность) (подпись) (ФИО)*

*М.П.*

Дата

Приложение 3

***ФОРМА[[2]](#footnote-2)***

**ПЕРЕЧЕНЬ ПРОГРАММ ПО и/или ДПО [[3]](#footnote-3)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(наименование образовательной организации субъекта РФ)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Полное название образовательной организации** | **Субъект РФ[[4]](#footnote-4)** | **Направление программы** | **Название программы** | **Профессия** | **Описание компетенции /аннотация программы** | **Вид программы** | **Количество часов** | **Форма обучения** | **Входное требование к слушателю по минимальному уровню образования** | **Примечание** |
| ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5*** | ***6*** | ***7*** | ***8*** | ***9*** | ***10*** | ***11*** | ***12*** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

*(должность) (подпись) (ФИО)*

*М.П.*

Дата:

Приложение 4

***ФОРМА***

Оформляется на официальном бланке   
участника ПКО с указанием даты и номера,   
в соответствии с принятыми правилами документооборота участника ПКО,  
подписывается руководителем/уполномоченным лицом участника ПКО

**Справка о материально-техническом обеспечении**

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

(указать наименование программы профессионального обучения и/или дополнительного профессионального образования)

(*Полное наименование организации*) в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» обладает следующими материально-техническими ресурсами:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование специализированных аудиторий и/или мастерских, специализированных площадок (для организаций, реализующих программы в ПО и/или ДПО в субъектах своего присутствия)** | **Вид занятий (теоретические занятия, практические занятия)** | **Наименование оборудования, программного обеспечения** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Должность И.О. Фамилия

МП

Приложение 5

к Порядку

***ФОРМА***

Оформляется на официальном бланке   
участника ПКО с указанием даты и номера,   
в соответствии с принятыми правилами документооборота участника ПКО,  
подписывается руководителем/уполномоченным лицом участника ПКО

**Справка о кадровом обеспечении образовательного процесса**[[5]](#footnote-5)

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

(указать наименование программы ПО и/или ДПО)

(*Полное наименование организации*) в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» планирует к привлечению следующие кадровые ресурсы:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Педагогические работники** | **ФИО** | **Уровень образования**  **(ВО или СПО)** | **Наличие опыта педагогической и/или производственной деятельности (*указать стаж и должность)*** | **Наличие дополнительного профессионального образования по профилю программы за последние 3 года и (или) опыт по профилю программы** |
| Штатный педагогический работник |  |  |  |  |
| Привлеченный педагогический работник |  |  |  |  |

Должность И.О. Фамилия

Приложение 6

***ФОРМА***

Оформляется на официальном бланке   
участника ПКО с указанием даты и номера,   
в соответствии с принятыми правилами документооборота участника ПКО,  
подписывается руководителем/уполномоченным лицом участника ПКО

**ДЕКЛАРАЦИЯ   
о соответствии организации установленным требованиям**

(*Полное наименование организации*) в рамках реализации федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» соответствует требованиям, установленным постановлением Правительства Российской Федерации от 13 марта 2021 г. № 369 к организациям, осуществляющим образовательную деятельность, а именно:

отсутствие неисполненной обязанности по уплате налогов, сборов, страховых взносов, пеней, штрафов и процентов, подлежащих уплате в соответствии с законодательством Российской Федерации о налогах и сборах;

отсутствие просроченной задолженности по возврату в федеральный бюджет субсидий, бюджетных инвестиций, предоставленных в том числе в соответствии с иными правовыми актами, а также иной просроченной (неурегулированной) задолженности по денежным обязательствам перед Российской Федерацией;

отсутствие процесса реорганизации (за исключением реорганизации в форме присоединения другого юридического лица), ликвидации, процедуры банкротства, деятельность организации не приостановлена в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации;

отсутствие финансирования из федерального бюджета в соответствии с нормативными правовыми актами на реализацию идентичных целей;

отсутствие в реестре дисквалифицированных лиц сведений о дисквалифицированных руководителях, членах коллегиального исполнительного органа, лице, исполняющем функции единоличного исполнительного органа, или главном бухгалтере.

Должность И.О. Фамилия

МП

Приложение 7

***ФОРМА***

**Показатели эффективности организации, осуществляющей образовательную деятельность[[6]](#footnote-6)  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(полное наименование образовательной организации)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ критерия** | **Показатели эффективности участников ПКО** | **2021** | **2022** |
| К-1 | Общая численность лиц, прошедших обучение по программам ПО и/или ДПО, чел. |  |  |
| К-2 | Из них численность лиц, занятых по виду деятельности и полученным трудовым функциям (профессиональным компетенциям) по завершению обучения, %. |  |  |
| К-3 | Количество реализованных программ ПО и/или ДПО организацией, осуществляющей образовательную деятельность, шт. |  |  |
| К-4 | Объем привлеченных средств, полученных от реализации программ ПО и/или ДПО, руб. |  |  |
| К-5 | Опыт участия организации, осуществляющей образовательную деятельность в рамках Проекта, чел. |  |  |
|  | *Дополнительные критерии, применимые к организациям, реализующим программы ПО и/или ДПО на всей территории Российской Федерации* |  |  |
| К-6 | Опыт участия организации, осуществляющей образовательную деятельность в реализации мероприятий в федеральных, региональных проектах по профилю ПО и/или ДПО, в том числе в рамках Проекта, чел. |  |  |
| К-7 | Общая численность лиц, прошедших обучение с применением дистанционных образовательных технологий, чел. |  |  |

Должность И.О. Фамилия

МП

Приложение 8

к Порядку

***ФОРМА***

Оформляется на официальном бланке   
участника ПКО с указанием даты и номера,   
в соответствии с принятыми правилами документооборота участника ПКО,  
подписывается руководителем/уполномоченным лицом участника ПКО

**Справка о наличии опыта реализации**

**обучения по образовательным программам ПО и/или ДПО   
за период с 2021 по 2022 гг.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование организации | 2021 | 2022 |
| Общая численность лиц, прошедших обучение по программам ПО и/или ДПО, чел. |  |  |
| Количество реализованных программ ПО и/или ДПО организацией, осуществляющей образовательную деятельность, шт. |  |  |
| Общая численность лиц, прошедших обучение с применением дистанционных образовательных технологий, чел. |  |  |

Должность И.О. Фамилия

МП

Приложение 9

***ФОРМА***

**Дополнительные сведения участника ПКО**[[7]](#footnote-7) **о существующих и предполагаемых условиях реализации образовательных программ и мероприятий федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография»**

*Пример содержания сведений:*

*Имеются соглашения о сотрудничестве с работодателями в рамках реализации программ профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (укажите перечень индустриальных и(или) социальных партнёров) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Имеется опыт участия организации в федеральных, региональных проектах по профилю профессионального обучения и дополнительного профессионального образования (укажите крупные проекты за 2021-2022 гг.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Имеется опыт участия организации в реализации программ профессионального обучения и дополнительного профессионального образования в сетевой форме (укажите перечень программ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Укажите иную информацию**по профилю профессионального обучения и дополнительного профессионального образования*

Должность И.О. Фамилия

МП

Приложение 10

**ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Название документа** | **Количество страниц** | **№ стр., с которой начинается документ** |
|  | Заявка участника ПКО |  |  |
|  | Копия лицензии (выписка из реестра лицензий) на образовательную деятельность по программам ПО и/или ДПО |  |  |
|  | Анкета участника ПКО |  |  |
|  | Перечень программ ПО и/или ДПО |  |  |
|  | Справка о материально-техническом обеспечении |  |  |
|  | Справка о кадровом обеспечении образовательного процесса |  |  |
|  | Декларация о соответствии организации установленным требованиям |  |  |
|  | Показатели эффективности организации, осуществляющей образовательную деятельность |  |  |
|  | Справка о наличии опыта реализации обучения по образовательным программам ПО и/или ДПО за период с 2021 по 2022 гг. |  |  |
|  | Выписка из Единого реестра субъектов малого и среднего предпринимательства (при наличии) |  |  |
|  | Дополнительные сведения участника ПКО  о существующих и предполагаемых условиях реализации образовательных программ и мероприятий федерального проекта «Содействие занятости» национального проекта «Демография» *(при наличии)* |  |  |

1. Форму «Анкета участника предварительного квалификационного отбора» необходимо направить в электронном виде в формате PDF с подписью руководителя или уполномоченного должностного лица, заверенная печатью участника ПКО, и в формате текстового редактора Word (\*.docx), согласно Приложению 2 к Порядку [↑](#footnote-ref-1)
2. Форма «Перечень программ ПО и/или ДПО» направляется в электронном виде в формате PDF с подписью руководителя или уполномоченного должностного лица, заверенная печатью участника ПКО, и в формате табличного редактора Excel (\*.xlsx), согласно Приложению 3 Порядка. [↑](#footnote-ref-2)
3. Перечень программ ПО и/или ДПО формируется на основании утвержденного перечня востребованных профессий в субъекте(ах) РФ. Для участников ПКО реализующих программы ПО и/или ДПО в регионе своего присутствия, в качестве подтверждения рекомендуется приложить сведения о перечне востребованных профессий в субъекте(ах) РФ, утвержденные РОИВ в сфере труда и занятости. [↑](#footnote-ref-3)
4. Для организаций реализующих программы ПО и/или ДПО на всей территории РФ указать «Во всех субъектах РФ», а для остальных случаев – «В субъекте своего присутствия». [↑](#footnote-ref-4)
5. Справка о кадровом обеспечении образовательного процесса, принимается к рассмотрению при наличии подтверждающих документов на не менее 2 педагогических работников, в том числе: для штатных сотрудников - копия действующего штатного расписания; для привлеченных преподавателей – копия действующих договоров гражданско-правового характера. [↑](#footnote-ref-5)
6. Сведения к приложению 7 рекомендуется приложить подтверждающие документы – Справку о наличии опыта реализации обучения по образовательным программам ПО и/или ДПО за период с 2021 по 2022 гг. (Приложение 8 к порядку) и при наличии - формы отчетов федерального государственного статистического наблюдения Форма № 1-ПК (в отношении программ ДПО) и /или Форма № ПО (в отношении программ ПО. [↑](#footnote-ref-6)
7. Сведения к приложению 8 Порядка оформляются участником ПКО в свободной форме, с учетом отсутствия сведений в предыдущих приложениях к Порядку [↑](#footnote-ref-7)