

**Справка
о материально-техническом обеспечении образовательной деятельности по образовательным программам**

Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Брянской области «Социальный приют для детей и подростков Погарского района « Надежда»», государственное бюджетное учреждение

(указывается полное наименование и организационно-правовая форма соискателя лицензии (лицензиата), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя)

(указывается полное наименование филиала соискателя лицензии (лицензиата))

Раздел 1. Обеспечение образовательной деятельности оснащенными зданиями, строениями, сооружениями, помещениями и территориями

N п/п	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Назначение оснащенных зданий, строений, сооружений, помещений (учебные, учебно-лабораторные, административные, подсобные, помещения для занятия физической культурой и спортом, для обеспечения обучающихся, воспитанников и работников питанием и медицинским обслуживанием, иное) с указанием площади (кв. м)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Полное наименование собственника (арендодателя, ссудодателя) объекта недвижимого имущества	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)	Кадастровый (или условный) номер объекта недвижимости	Номер записи регистрации в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним	Реквизиты заключений, выданных органами, осуществляющими государственный санитарно-эпидемиологический надзор, государственный пожарный надзор
-------	--	---	---	--	---	---	---	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	243550 Брянская область пгт. Погар ул. Строительная д. 13	Административное здание - 940 кв.м Кабинет дополнительного образования - 48,2 кв.м	Оперативное управление	Брянская область	Постановление администрации Брянской области № 468 от 26.06.2007г.	32-32-07/013/2008-183	32-32-07/013/2008-184	-Санитарно-эпидемиологическое заключение Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Брянской области от 30.08.2017 №32.БО.21.000.М.000418.08.17 - заключение о соответствии объекта защиты требованиям пожарной безопасности Главного управления МЧС России по Брянской области от 19.06.2017 №91
2.								
	Всего (кв. м):	940	X	X	X	X	X	X

Раздел 2. Обеспечение образовательного процесса оборудованными учебными кабинетами, объектами для проведения практических занятий, объектами физической культуры и спорта по заявленным к лицензированию образовательным программам

N п/п	Вид, уровень образования (для профессионального образования сведения о профессиях, специальностях и присваиваемой по соответствующим профессиям, квалификации), о подвидах дополнительного образования. Наименование программ, наименования предметов, дисциплин (модулей) в соответствии с учебным планом	Наименование оборудованных учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта с перечнем основного оборудования	Адрес (местоположение) учебных кабинетов, объектов для проведения практических занятий, объектов физической культуры и спорта (с указанием номера помещения в соответствии с документами бюро технической инвентаризации)	Собственность или иное вещное право (оперативное управление, хозяйственное ведение), аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Документ - основание возникновения права (указываются реквизиты и сроки действия)
1	2	3	4	5	6
1.	Дополнительное образование;	Кабинет дополнительного образования	243550 Брянская область пгт. Погар	Оперативное управление	Постановление администрации

	Дополнительное образование детей и взрослых, дополнительная общеразвивающая программа: «Природа и фантазия»	-столы – 4 -стулья - 9 - шкафы – 4 -музыкальный центр – 1 -компьютерное оборудование – 1 место -ауди- видео- техника – 1 Методические пособия, раздаточный материал	ул. Строительная д.13 , помещение № 57 по плану БТИ		Брянской области № 468 от 26.06.2007г.
2.					

Дата заполнения "07" сентября 2017 г.

Директор
(наименование должности
руководителя организации)

(подпись руководителя
организации)

Ерченко Зинаида Михайловна
(фамилия, имя, отчество
(при наличии)
руководителя организации)

М.П.