Оформляется на официальном бланке участника отбора с указанием даты и номера, подписывается руководителем/ уполномоченным лицом участника отбора

ЗАЯВЛЕНИЕ НА УЧАСТИЕ В ОТБОРЕ
организаций, предоставляющих образовательные услуги в рамках реализации сертификата на получение дополнительного профессионального образования победителем регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Самарской области

_____

_____
(полное наименование организации)
заявляет о намерении участвовать в отборе организаций, предоставляющих образовательные услуги на получение дополнительного профессионального образования победителем регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Самарской области

адрес местонахождения организации _____

_____

адрес электронной почты _____

контактные телефоны _____

доменное имя официального сайта организации в сети «Интернет» _____

В случае отбора в число организаций, предоставляющих услуги в рамках реализации сертификата по получение дополнительного профессионального образования победителем регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Самарской области берем на себя обязательства по реализации образовательных(ой) программ(ы) **до 15 декабря 2025 года**.

Ответственное лицо за реализацию программ (фамилия, имя, отчество) _____

Контактные данные ответственного лица (телефон, электронная почта) _____

Даем согласие на обработку персональных данных, указанных в заявлении, на публикацию (размещение) телекоммуникационной сети Интернет.

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

1. Копия лицензии на осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;
2. Сведения об образовательных(ой) программ(ы) дополнительного профессионального образования, планируемых(ой) к реализации в рамках

реализации сертификата на получение дополнительного профессионального образования победителем регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Самарской области (Приложение №1)

3. Справка о наличии специальных условий для получения дополнительного профессионального образования лицами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (Приложение №2)
4. *Документ, подтверждающий полномочия представителя организации (в случае, если заявление подается уполномоченным лицом)*

Руководитель организации _____/Ф.И.О./

М.П.

Приложение №1

Сведения об образовательных(ой) программ(ы) ДПО, планируемых(ой) к реализации в рамках реализации сертификата на получение дополнительного профессионального образования победителем регионального чемпионата по профессиональному мастерству среди инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья «Абилимпикс» в Самарской области

_____

(наименование организации)

№ п/п	Наименование программы	Вид программы (подвид для ДПО)	Форма реализации обучения	Планируемый объем программы (количество часов)	Планируемые сроки реализации программы до 15.12.2025	Адаптирована для лиц с ОВЗ (да/нет)
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**
1	*Наименование программы 1*					
2	*Наименование программы 2*					

Руководитель организации _____/Ф.И.О./

М.П.

Приложение №2

Справка о наличии в

_____

(наименование организации)

специальных условий для получения дополнительного профессионального образования лицами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	**Условия для получения дополнительного профессионального образования лицами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья**	**Наличие условий для получения дополнительного профессионального образования лицами с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья (имеется/не имеется, комментарии)**
1	Создание доступных условий при получении дополнительного профессионального образования для лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья различных нозологий	Имеется. Для организации доступной образовательной среды имеется: ….
2	Наличие лицензии осуществление образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, полученной в соответствии со статьей 91 ФЗ от 29 декабря 2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»	Имеется.
3	Наличие специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного индивидуального пользования для обучения лиц инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья	Имеется. Для пользователей с ограниченными возможностями здоровья обеспечен доступ к ….
4	Наличие педагогических работников образовательной организации, которые прошли повышение квалификации (или) профессиональную переподготовку по вопросам инклюзивного образования в ресурсных учебно-методических центрах по обучению инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, созданных на базе образовательных организаций среднего профессионального и высшего образования, и	Имеется. Перечислить наименование программ по повышению квалификации (или) профессиональной переподготовке по вопросам инклюзивного образования с указанием ресурсного учебно-методического центра, который реализовывал программу и кол-вом педагогических работников прошедших обучение

	владеющие компетенциями по работе и обучению лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп	
5	Опыт осуществления образовательной деятельности по образовательным программам, востребованным на рынке труда новых перспективных профессий, специальностей с учетом отраслевой специфики	Имеется. Образовательная деятельность по перспективным направлениям (перечислить 2-3 ключевые программы) осуществляется в течение …. лет
6	Обеспечение оборудованием для реализации программ дополнительного профессионального образования для обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп	Имеется. С целью реализации программ дополнительного профессионального образования для обучения лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья различных нозологических групп в образовательной деятельности используется следующее материально-техническое оборудование:…..
7	Наличие дистанционных образовательных технологий электронного обучения, адаптированных для обучения лиц с инвалидностью с нарушением зрения, слуха, речи	Имеется. Используется электронно-образовательная среда ……... Система дистанционного обучения ……., как для обучения компактных групп из числа лиц с инвалидностью и ограниченными возможностями здоровья, так и для индивидуальной самостоятельной работы.
8	Наличие в штате или договорных условиях сурдопереводчика, тифлопедагога	Имеется. Организация работы сурдопереводчика на основании договора в период работы приемной кампании, в процессе организации учебного процесса. Имеется возможность предоставления инвалидам по слуху/ зрения услуг сурдопереводчика (тифлопедагога) на основании договора с физическим лицом …..

Руководитель организации_____/Ф.И.О./

М.П.