*Фирменный бланк организации–заявителя с номером и датой*

*Председателю Совета по профессиональным*

*квалификациям финансового рынка А.В. Мурычеву*

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о наделении полномочиями Регионального представительства СПКФР**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Сведения об организации–заявителе:
 |  |
| Полное наименование  |  |
| Адрес организации:  |  |
| – юридический  |  |
| – фактический |  |
| Должность, Ф.И.О. руководителя организации |  |
| ИНН |  |
| ОГРН |  |
| Официальный сайт |  |
| Адрес электронной почты  |  |
| Телефон, факс |  |

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

Полное наименование организации–заявителя

просит провести обработку и анализ сведений, указанных в заявлении, а также документов, прилагаемых к заявлению, с целью наделения полномочиями Регионального представительства СПКФР на территории \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать регион, в котором планируется организовать работу Регионального представительства).

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

 полное наименование организации–заявителя

обязуется руководствоваться требованиями законодательства Российской Федерации, а также документами, принятыми Национальным Советом при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям и Советом по профессиональным квалификациям финансового рынка по вопросам проведения профессионально–общественной аккредитации.

**К заявлению прилагаются:**

Приложение 1. Сведения, подтверждающие статус заявителя как некоммерческой организации, объединяющей работодателей и образовательные организации в области финансового рынка, либо общероссийским или иным объединением работодателей, ассоциацией (союзом) или иной организацией, представляющей и (или) объединяющей профессиональные сообщества, в области финансового рынка.

Приложение 2. Сведения о том, что в штате организации-заявителя есть не менее двух экспертов по независимой оценке; а также не менее двух экспертов по профессионально-общественной аккредитации и не менее двух экспертов по применению профессиональных стандартов из соответствующих реестров Совета, привлекаемых для работы в организации по договорам возмездного оказания услуг.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО | Должность | Условия работы (основное место работы, по совместительству, договор ГПХ) | Реквизиты трудового/ГПХ договора и срок его действия |

Приложение 3. Сведения об иных кадровых, а также материальных и информационных ресурсах для ведения деятельности в качестве Регионального представительства СПКФР, что подтверждается документами о штатных сотрудниках, о наличии помещения с необходимым оборудованием, об официальном сайте в сети «Интернет» и др.

Приложение 4. Пояснительная записка о наличии опыта деятельности заявителя в области внедрения элементов Национальной системы квалификаций (участие в разработке профессиональных стандартов, проектировании образовательных программ с учетом профессиональных стандартов, разработке оценочных средств для независимой оценки квалификации, проведении профессионально–общественной аккредитации) с приложением документов и материалов, подтверждающих указанный опыт, или ссылок на них в сети «Интернет».

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

полное наименование организации–заявителя

гарантирует полноту и достоверность всех представленных сведений.

**Руководитель организации–заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 (должность) Подпись Расшифровка подписи