*Фирменный бланк организации-заявителя*

**Исх.№\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о наделении полномочиями

по проведению независимой оценки квалификации,

в Совет по профессиональным квалификациям финансового рынка

|  |  |
| --- | --- |
| **Сведения об организации-заявителе:** |  |
| Полное наименование  |  |
| Адрес организации:  |  |
| - юридический  |  |
| - места нахождение |  |
| Должность, Ф. И. О. руководителя организации |  |
| Телефон, факс |  |
| Адрес электронной почты |  |
| Сайт  |  |
| *Банковские реквизиты:* |  |
| ИНН/КПП |  |
| Банк получателя |  |
| Расч. счет |  |
| Корр. счет |  |
| БИК / ОГРН |  |
| ОКПО / ОКВЭД |  |

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

Полное наименование организации-заявителя

просит провести проверку соответствия ЦОК (и его ЭЦ) на соответствие требованиям к центру оценки квалификаций, руководящих и методических документов СПК финансового рынка с целью прохождения отбора для наделения полномочиями по проведению независимой оценки квалификации

|  |  |
| --- | --- |
| **Ф. И. О. руководителя ЦОК** |  |

**Заявляемая область деятельности:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименования профессиональных квалификаций |  |
| Профессиональные стандарты |  |
| Уровни квалификации |  |

**Сведения об ЭЦ в составе ЦОК (при наличии):**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование, юридический адрес организации, на базе которой создан ЭЦ, фактический адрес ЭЦ | Область деятельности ЭЦ |
|  | Наименования профессиональных квалификаций | Профессиональные стандарты | Уровни квалификации |

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

 полное наименование организации-заявителя

гарантирует полноту и достоверность всех представленных сведений и обязуется:

– обеспечить необходимые условия для проведения проверки соответствия ЦОК и его ЭЦ (при наличии);

– оплатить все расходы, связанные с проведением проверки соответствия, независимо от их результатов.

Организация-заявитель не находится в стадии рассмотрения дела о банкротстве или ликвидации.

**Приложения:**

1. Документы, подтверждающие решение организации-заявителя о создании Центра, назначении его руководителя и обращении в Совет за наделением полномочиями по проведению независимой оценки квалификации.

2. Документы, подтверждающие решение организации о создании экзаменационного центра и назначении его руководителя.

3. Сведения о том, что организация-заявитель не находится в стадии рассмотрения дела о банкротстве или ликвидации.

4. Выписка (либо ее заверенную копию) из единого государственного реестра юридических лиц.

5. Заверенная копия Устава.

6. Проект положения о Центре.

7. Копии документов, подтверждающие наличие у экспертов Центра соответствующей квалификации для проведения профессионального экзамена, и подтвержденной в установленном Советом порядке.

8. Документ, подтверждающий полномочия лица, подписавшего заявление организации-заявителя.

**Руководитель организации-заявителя (должность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 Подпись Расшифровка подписи

**Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**

 **М.П.** Подпись Расшифровка подписи