|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ЗАТВЕРДЖЕНО**Перший заступник Начальника обласної військової адміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Н. Заболотна**  *(підпис)*МП«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. |

**ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

 переоформлення, анулювання та звуження ліцензій провадження

освітньої діяльності за рівнем повної загальної середньої освіти

(назва адміністративної послуги)

 \_\_\_\_\_\_\_ **Вінницька обласна військова адміністрація**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування суб‘єкта надання адміністративної послуги)

|  |
| --- |
| **Інформація про центр надання адміністративної послуги** |
| Найменування центру надання адміністративної послуги, в якому здійснюється обслуговування суб’єкта звернення | Центр адміністративних послуг «Прозорий офіс» Вінницької міської ради |
| **1.** | Місцезнаходження центрів надання адміністративної послуги |  м. Вінниця, вул. Соборна,59м. Вінниця, вул. Замостянська,7м. Вінниця, вул. Брацлавська,85м. Вінниця, пр. Космонавтів,30 |
| **2.** | Інформація щодо режиму роботи центрів надання адміністративної послуги | *Режим роботи центрального відділення Центру та відділення* *Замостя:* – Пн-Вт. з 09.00 год. до 17.00 год., без перерви; – Ср. з 09.00 год. до 19.00 год., без перерви; – Чт. з 09.00 год. до 17.00 год., без перерви; – Пт. з 09.00 год. до 16.00 год., без перерви; – Сб. з 09.00 год. до 14.00 год., без перерви; вихідні дні – неділя, святкові та неробочі дні.*Режим роботи територіальних відділень Центру Вишенька та Старе місто:* – Пн-Вт. з 09.00 год. до 17.00 год., без перерви; – Ср. з 09.00 год. до 19.00 год., без перерви; – Чт. з 09.00 год. до 17.00 год., без перерви; – Пт. з 09.00 год. до 16.00 год., без перерви; вихідні дні – субота, неділя, святкові та неробочі дні.**На період воєнного стану встановлено тимчасовий режим роботи:***Центральне відділення Центру та відділення Замостя*:– Пн-Вт. з 08.30 год. до 16.00 год., без перерви;– Ср. з 08.30 год. до 19.00 год., без перерви;– Чт-Пт. з 08.30 год. до 16.00 год., без перерви;– Сб. з 09.00 год. до 14.00 год., без перерви; вихідні дні – неділя, святкові та неробочі дні.*Територіальні відділення Центру Вишенька та Старе місто:* – Пн-Вт. з 08.30 год. до 16.00 год., без перерви; – Ср. з 08.30 год. до 19.00 год., без перерви; – Чт-Пт. з 08.30 год. до 16.00 год., без перерви; вихідні дні – субота, неділя, святкові та неробочі дні. |
| **3.** | Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт органів надання адміністративної послуги | Центральне відділення: (0432)655050; (067)0002661; (073)0002661;Відділення «Вишенька»:(0432)509134; (067)0002663; (073)0002663;Відділення «Замостя»:(0432)509136; (067)0002664; (073)0002664;Відділення «Старе місто»: (0432)509135; (067)0002665; (073)0002665;Електронна адреса: cap@vmr.gov.ua |
| **Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги** |
| **4.** | Закони України |  Закон України «Про адміністративні послуги» від 06.09.2012 р. № 5203-VIЗакон України«Про ліцензування видів господарської діяльності» від 02.03.2015 р. № 222-VIII Закон України «Про освіту» від 05.09.2017р. № 2125-VІІІЗакон України «Про адміністративну процедуру» від 17.02.2022 р. № 2073-IX |
| **5.** | Акти Кабінету Міністрів України | Постанова КМУ № 1187 від 30.12.15 року «Про затвердження Ліцензійних умов провадження освітньої діяльності закладів освіти» (зі змінами). |
| **6.** | Акти центральних органів виконавчої влади |  |
| **7.** | Акти місцевих органів виконавчої влади/ органів місцевого самоврядування | Розпорядження Голови Вінницької ОДА від 06.04.21р. № 295 «Про внесення змін до розпорядження Голови обласної державної адміністрації від 23 жовтня 2020 року № 681»; Розпорядження Голови Вінницької ОДА №311 **«**Про внесення змін до розпорядження Голови обласної державної адміністрації від 16 березня 2018 року № 201**»**   |
| **Умови отримання адміністративної послуги** |
| **8.** | Підстава для отримання адміністративної послуги | Надання освітніх послуг у сфері загальноосвітньої підготовки. |
| **9.** | Вичерпний перелік документів, необхідних для отримання адміністративної послуги, а також вимоги до них:- переоформлення ліцензії на освітню діяльність у сфері повної загальної середньої освіти (початкова, базова, профільна середня освіта)- анулювання ліцензії на освітню діяльність у сфері повної загальної середньої освіти (початкова, базова, профільна середня освіта)- звуження провадження освітньої діяльності у сфері повної загальної середньої освіти (початкова, базова, профільна середня освіта) | **У сфері загальноосвітньої підготовки**1. Заява закладу освіти про переоформлення ліцензії (додається).2. Підстава для переоформлення (наказ, рішення).3. Виписка з державного реєстру юридичних осіб, фізичних осіб-підприємців та громадських формувань.1. Заява закладу освіти про анулювання ліцензії (додається).2.Підстава для анулювання ліцензії (акт перевірки недотримання ліцензійних умов органом ліцензування, наказ, рішення).1. Заява закладу освіти про звуження провадження освітньої діяльності (додається).2. Підстава для звуження (наказ, рішення) |
| **10.** | Порядок та спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги | Особисто або через довірену особу. Через Центр адміністративних послуг «Прозорий офіс» Вінницької міської ради або Через Департамент гуманітарної політики обласної державної адміністрації |
| **11.** | Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги | Безоплатно.  |
|  | *У разі платності*: |
| **11.1** | Нормативно-правові акти, на підставі яких стягується плата | Закон України «Про ліцензування видів господарської діяльності» від 02.03.2015 р. № 222-VIII (стаття 14 пункт 1) |
| **11.2.** | Розмір та порядок внесення плати (адміністративного збору) за платну адміністративну послугу | Безоплатно. |
| **11.3.** | Розрахунковий рахунок для внесення плати |   |
| **12.** | Термін надання адміністративної послуги | 10 робочих днів |
| **13.** | Перелік підстав для відмови у наданні адміністративної послуги | 1. Подання суб’єктом господарювання неповного пакета документів;2. Виявлення в документах, поданих суб’єктом господарювання, недостовірних відомостей.3. Порушення ліцензійних умов. |
| **14.** | Результат надання адміністративної послуги | 1. Наказ Начальника обласної військової адміністрації.2. У разі наявності зауважень документи повертаються суб’єкту господарювання з викладом їх змісту. |
| **15.** | Способи отримання відповіді (результату) | Через Центр адміністративних послуг «Прозорий офіс» Вінницької міської ради або Через Департамент гуманітарної політики обласної державної адміністрації |
| **16.** | Примітка | Зразки заяв та перелік документів розміщені на веб-сайті Вінницької обласної військової адміністрації. |

Директор Департаменту Володимир БУНЯК

 Начальнику Вінницької обласної

 військової адміністрації

 Сергію Борзову
 (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про переоформлення ліцензії на провадження освітньої діяльності
на рівні повної загальної середньої освіти

Прошу переоформити ліцензію у зв’язку із зміною назви закладу освіти (місця провадження) на провадження освітньої діяльності у сфері повної загальної середньої освіти за рівнями:

- початкова освіта

- базова середня освіта

- профільна середня освіта

Здобувач ліцензії (ліцензіат) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування закладу освіти)

|  |  |
| --- | --- |
| Керівник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| Ідентифікаційний код юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходженняюридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Місце провадження освітньої діяльності юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
|  |  |
| Організаційно-правова форма |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Форма власності |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Засновник | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

 З Ліцензійними умовами провадження освітньої діяльності на рівні дошкільної освіти ознайомлений і зобов’язуюся їх виконувати.

 Відомості, зазначені у документах, поданих для ліцензування, є достовірними.

*До заяви додається:*

копія ліцензії (витяг з наказу (розпорядження) начальника обласної військової адміністрації),

копія рішення (розпорядження) відповідних організацій про зміну назви,

копія витягу з державного реєстру фізичних та юридичних осіб. в тому числі для відокремлених структурних підрозділів.

 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (керівник навчального закладу) (підпис) (прізвище, ініціали)

 Начальнику Вінницької обласної

 військової адміністрації

 Сергію Борзову
 (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про анулювання ліцензії на провадження освітньої діяльності
на рівні повної загальної середньої освіти

Прошу анулювати ліцензію (повністю або частково) на провадження освітньої діяльності за певним рівнем повної загальної середньої освіти (початкової, базової середньої, профільної середньої освіти) у зв’язку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ліцензіат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(повне найменування закладу освіти – юридичної особи/структурного підрозділу юридичної особи приватного чи публічного

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

 права/фізичної особи – підприємця)

Керівник \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування посади, прізвище, ім’я та по батькові)

Ідентифікаційний код \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Організаційно-правова форма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма власності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Засновник \_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцезнаходження \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Місцепровадження освітньої діяльності \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, телефакс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,
 адреса електронної пошти \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

вебсайт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Відомості, зазначені в документах, поданих для анулювання ліцензування, є достовірними.

*До заяви додається:*

Підстава для анулювання ліцензії (акт перевірки недотримання ліцензійних умов органом ліцензування, наказ, рішення).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади керівника) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ініціали, прізвище) |
|  |  |  |
| МП  |  |  |

 Начальнику Вінницької обласної

 військової адміністрації

 Сергію Борзову
 (найменування органу ліцензування)

ЗАЯВА
про звуження провадження освітньої діяльності

у певному місці провадження освітньої діяльності

 Прошу припинити провадження частини освітньої діяльності на рівні повної загальної середньої освіти (початкової, базової середньої, профільної середньої освіти) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (зазначити рівень або сферу освіти)

у певному місці провадження освітньої діяльності\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (зазначити місце провадження освітньої діяльності)

|  |  |
| --- | --- |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування закладу освіти — юридичної особи/ фізичної особи — підприємця) |
| Керівник\* | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| Ідентифікаційний код\*\*  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце провадження освітньої діяльності  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| У разі звуження провадження освітньої діяльності у відокремленому структурному підрозділі (філії) додатково зазначається:  |
| Ліцензіат | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(повне найменування відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи) |
| Керівник відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади, прізвище, ім’я, по батькові) |
| Ідентифікаційний код відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місцезнаходження відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Місце провадження освітньої діяльності відокремленого структурного підрозділу (філії) юридичної особи | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Номер телефону | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Адреса електронної пошти | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Відомості, зазначені у заяві про звуження провадження освітньої діяльності, є достовірними.

Наявність контингенту здобувачів (учнів) на рівні повної загальної середньої освіти перевірено.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(найменування посади керівника юридичної особи/фізичної особи — підприємця) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (підпис) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище) |

Виконавець: прізвище, ім’я, номер телефону

 ––––––––––

\* Для фізичної особи — підприємця, що не має вищої освіти, в заяві додатково зазначається прізвище, ім’я та по батькові особи, найнятої фізичною особою — підприємцем, яка буде виконувати обов’язки, визначені законодавством для керівника закладу дошкільної освіти.

\*\* Для фізичної особи — підприємця у позиції “Ідентифікаційний код” зазначається реєстраційний номер облікової картки платника податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через релігійні переконання відмовилися від прийняття такого номера та повідомили про це відповідному контролюючому органу і мають відмітку у паспорті).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ЗАТВЕРДЖЕНО**Перший заступник Начальника обласної військової адміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Н. Заболотна**  *(підпис)*МП«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. |

 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ПОГОДЖЕНО**Вінницький міський голова \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **С. Моргунов** *(підпис)*МП«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. |  | **ЗАТВЕРДЖЕНО**Перший заступник начальника обласної військової адміністрації \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Н. Заболотна**  *(підпис)*МП«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 р. |

 |

**ТЕХНОЛОГІЧНА КАРТКА АДМІНІСТРАТИВНОЇ ПОСЛУГИ**

переоформлення, анулювання та звуження ліцензій провадження

освітньої діяльності за рівнем повної загальної середньої освіти

(назва адміністративної послуги)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Вінницька обласна військова адміністрація**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(найменування суб’єкта надання адміністративної послуги)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Етапи послуги | Відповідальна посадова особа і структурний підрозділ | Дія(В, У, П, З) | Термін виконання(днів) |
| 1 | Прийом і перевірка повноти пакету документів Центром надання адміністративних послуг м. Вінниці, реєстрація заяви, повідомлення суб’єкта звернення про орієнтовний термін виконання | Адміністратор Центру надання адміністративних послуг м. Вінниці  | В |  |
| 2 | Передача пакету документів суб’єкта звернення до Вінницької військової адміністрації | Головний спеціаліст відділу дошкільної, шкільної та інклюзивної освіти управління освіти та науки Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації | В | 0,5 |
| 3 | Реєстрація заяви суб’єкта звернення у базі реєстрації вхідної кореспонденції облдержадміністрації та передача Начальнику для накладення резолюції | Спеціалісти канцелярії військової адміністрації | В | 0,5 |
| 4 | Накладення відповідних резолюцій Начальником обласної військової адміністрації та передача заяви та пакету документів Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації | Спеціалісти канцелярії Департаменту гуманітарної політики обласної державної адміністрації | В | 1 |
| 5 | Реєстрація заяви суб’єкта звернення у базі реєстрації вхідної кореспонденції Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації та передача директору для накладення резолюції | Спеціалісти канцелярії Департаменту гуманітарної політики обласної державної адміністрації | В | 0,5 |
| 6 | Накладення відповідних резолюцій директора Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації.  | Директор ДепартаментуСпеціалісти канцелярії Департаменту | В | 1 |
| 7 | Опрацювання матеріалів ліцензійної справи та підготовка проекту наказу Начальника обласної військової адміністрації | Головний спеціаліст відділу дошкільної, шкільної та інклюзивної освіти управління освіти та науки Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації | В | 3,5 |
| 8 | Візування проекту наказу Начальника обласної військової адміністрації виконавцями та іншими посадовими особами, функціональними обов’язками яких передбачено вчинення таких дій (розпорядження про видачу ліцензії, або рішення про відмову у видачі ліцензії) | Головний спеціаліст загального відділу управління діловодства та контролю апарату облдержадміністраціїЗаступник начальника юридичного відділу апарату облдержадміністраціїДиректор Департаменту гуманітарної політики обласної державної адміністраціїПерший заступник Голови військової адміністрації | П | 1 |
| 9 | Підписання відповідних документів Начальником обласної військової адміністрації | Начальник обласної військової адміністрації | З | 0,5 |
| 10 | Реєстрація наказу Начальника обласної військової адміністрації або рішення з відмовою в наданні адміністративних послуг та розсилання копій наказу або рішення ліцензіатам  | Головний спеціаліст загального відділу управління діловодства та контролю апарату облдержадміністрації | В | 1 |
| 11 | Передача наказу про позитивне рішення Начальника обласної військової адміністрації та пакету документів або рішення з відмовою в наданні адміністративних послуг | Головний спеціаліст відділу дошкільної, шкільної та інклюзивної освіти управління освіти та науки Департаменту гуманітарної політики Вінницької обласної державної адміністрації | В | 0,5 |
| 12 | Реєстрація справи в базі Центру надання адміністративних послуг м. Вінниці, повідомлення про результат адміністративної послуги суб’єкта звернення | Адміністратор Центру надання адміністративних послуг м. Вінниці  | В |  |
| Загальна кількість днів надання послуги - | 10 |
| Загальна кількість днів (передбачена законодавством) - | 10 |

Умовні позначки: В-виконує, У- бере участь, П - погоджує, З – затверджує.

Директор Департаменту Володимир БУНЯК