

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору на оказание платных образовательных услуг
№ _____ от «___» _____ 201__ г.

г. Симферополь

«___» _____ 20__ г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма», осуществляющее образовательную деятельность (далее по тексту - Университет) на основании лицензии от 27.03.2017 г. № 2572 и свидетельства о государственной регистрации от 17.07.2015 г. №1375, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице ректора **Горенкина Валерия Анатольевича**, действующего на основании Устава, и

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица)

именуем ___ в дальнейшем «Заказчик», в лице _____

_____,
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)

действующего на основании _____,¹
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

и (в интересах) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

именуем ___ в дальнейшем «Обучающийся»², совместно именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее – Соглашение) о нижеследующем:

1. п. 4.1. Договора дополнить следующим подпунктом:

«Оплата за период с __.__.20__ года по __.__.20__ года, _____ курс, _____ семестр _____ форма обучения, по настоящему договору в размере _____ руб. _____ копеек производится Заказчиком единовременным платежом в течение 2-х (двух) месяцев с даты подачи документов в Пенсионный фонд Российской Федерации, за счет средств материнского (семейного) капитала.

Оплата осуществляется по реквизитам, указанным в п. IX настоящего Соглашения.

В случае досрочного расторжения договора, перечисленные за обучение Пенсионным фондом РФ средства материнского капитала подлежат возврату в Пенсионный фонд за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов на обучение.

2. Перечисление территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации средств, направляемых на получение образования Обучающимся, на счет Исполнителя приостанавливается в связи с предоставлением Обучающемуся академического отпуска. Возобновление перечисления территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации средств осуществляется на основании заявления о распоряжении средствами, к которому прилагается копия приказа о допуске Обучающегося к образовательному процессу.

3. В случае оплаты обучения за счет средств материнского (семейного) капитала, возврат средств производится согласно Постановления Правительства Российской Федерации от 24.12.2007 № 926 «Об утверждении Правил направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов».

4. Заказчик подтверждает свое право на получение материнского (семейного) капитала государственным сертификатом на материнский (семейный) капитал Серия _____ № _____ от «___» _____ г.

5. Остальные условия Договора остаются неизменными.

6. Факсимильная подпись имеет такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица. Стороны признают правомочность и законность документов, завизированных факсимильной подписью.

¹ Заполняется в случае, если Заказчик является юридическим лицом.

² Заполняется в случае, если Обучающийся не является Заказчиком.

7. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

8. Соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до окончания срока действия Договора.

IX. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский университет культуры, искусств и туризма»	_____	_____
	_____	_____
	(фамилия, имя, отчество/ наименование юридического лица)	(фамилия, имя, отчество)
	_____	_____
	(дата рождения)	(дата рождения)
295017, Республика Крым,	_____	_____
г. Симферополь,	(место рождения)	(место рождения)
ул. Киевская, 39	_____	_____
т./ф. (3652) 27-64-58	_____	_____
ИНН 9102066769, КПП 910201001	(место нахождения/адрес места жительства)	(адрес места жительства)
УФК по Республике Крым,	_____	_____
БИК 043510001	_____	_____
Отделение Республики Крым	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)
р/с 40601810035101000001	_____	_____
л/с 20756Щ91850	(банковские реквизиты (при наличии), телефон)	(телефон)
Ректор	_____	_____
_____ В.А. Горенкин	(подпись, печать (при наличии))	(подпись)
М.П.		