

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору на оказание платных образовательных услуг по программам высшего образования
№ _____ от « _____ » _____ 20 ____ 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. № Л035-00115-91/00128694 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. 4.2. Договора изложить в новой редакции:

«Оплата за период с _____ 202__ года по _____ 202__ года, _____ курс, _____ семестр _____ форма обучения по настоящему договору в размере _____ рублей производится Заказчиком единовременным платежом в течение 2-х (двух) месяцев с даты подачи документов в территориальный орган Социального фонда России, за счет средств материнского (семейного) капитала.

Оплата осуществляется по реквизитам, указанным в настоящем Соглашении.

В случае досрочного расторжения договора, перечисленные за обучение территориальным органом Социального фонда России, средства материнского капитала подлежат возврату в территориальный фонд Социального фонда России за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов на обучение.

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

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».

Заказчик подтверждает свое право на получение материнского (семейного) капитала государственным сертификатом на материнский (семейный) капитал Серия _____ № _____ от «__ __» _____ 20 ____ г.

2. Остальные условия Договора остаются неизменными.

3. 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.

4. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.
5. 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)
295017, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, 39	(дата рождения)	(дата рождения)
ОГРН 1149102182899	(место рождения)	(место рождения)
ИНН 9102066769		
КПП 910201001	(место нахождения/адрес места жительства)	(адрес места жительства)
КБК 00000000000000000244		
Код учреждения (ОКПО) 00791266		
Банковские реквизиты:	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)	(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)
БИК 012202102		(телефон)
Казначейский счет 032246433500000003200	(банковские реквизиты (при наличии), телефон)	
Единый казначейский счет 401028107453700000024		
Наименование банка ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Нижегородской области г Нижний Новгород		
Лицевой счет 802Щ9185000		
КБК 00000000000000000130		
Ректор		
_____ В.А. Горенкин	(подпись, печать (при наличии))	(подпись)
М.П.		