

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № ____
к договору об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профес-
сионального 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. № 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. 4.2 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» 295017, Российская Федерация, Республика Крым, г. Симферополь, ул. Киевская, 39 Получатель: МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ (КРЫМСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ КУЛЬТУРЫ, ИСКУССТВ И ТУРИЗМА л/с 802Ц9185000) Казначейский счет: 03224643350000003200 Единый казначейский счет: 40102810745370000024 ИНН: 9102066769 КПП: 910201001 БИК: 012202102 ОКТМО: 35701000 Банк: ОКЦ № 1 ВВГУ Банка России//УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород Назначение платежа: КБК 000000000000000000130 Оплата за обучение Ф.И.О. студента, форма обучения, курс, направление подготовки.	(фамилия, имя, отчество/ наименование юридического лица) (дата рождения) (место рождения) (место нахождения/адрес места жительства) (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан) (банковские реквизиты (при наличии), телефон) (подпись, печать (при наличии))	(фамилия, имя, отчество) (дата рождения) (место рождения) (адрес места жительства) (паспорт: серия, номер, кем и когда выдан) (телефон) (подпись)

Ректор

_____ В.А. Горенкин
М.П.