

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к договору на оказание платных образовательных услуг
№ _____ 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.1.1 Договора изменить, изложить в следующей редакции:

1.1. Исполнитель обязуется предоставить образовательную услугу, а Обучающийся/Заказчик (ненужное вычеркнуть) обязуется оплатить образовательную услугу по предоставлению обучения по образовательной программе высшего образования _____

(форма обучения, код, наименование профессии, специальности или направления подготовки)

в пределах федерального государственного образовательного стандарта или образовательного стандарта в соответствии с учебными планами, в том числе индивидуальными, и образовательными программами Исполнителя.

2. П.1.2 Договора изменить, изложить в следующей редакции:

1.2. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания Договора составляет _____ года/лет.

3. П. 4.1. Договора изменить, изложить в следующей редакции:

4.1. Полная стоимость платных образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося составляет _____ (_____) рублей. Исходя из полной стоимости платных образовательных услуг, стоимость платных образовательных услуг за один семестр учебного года составляет: _____ (_____) рублей. (НДС не облагается в соответствии с пп.14 п.2 ст.149 НК РФ).

4. Остальные условия Договора остаются неизменными.

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

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

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

¹ Заполняется в случае, если Заказчик является юридическим лицом.

² Заполняется в случае, если Обучающийся не является Заказчиком.

VIII. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Государственное бюджетное
образовательное учреждение
высшего образования Респу-
блики Крым «Крымский универ-
ситет культуры, искусств и ту-
ризма»
295017, Российская Федерация,
Республика Крым,
г. Симферополь, ул. Киевская,
39

Получатель: МИНИСТЕРСТВО
ФИНАНСОВ РЕСПУБЛИКИ
КРЫМ (КРЫМСКИЙ УНИ-
ВЕРСИТЕТ КУЛЬТУРЫ, ИС-
КУССТВ И ТУРИЗМА
л/с 802Щ9185000)

Казначейский счет:

03224643350000003200

Единый казначейский счет:

40102810745370000024

ИНН: 9102066769

КПП: 910201001

БИК: 012202102

OKTMO: 35701000

Банк: ОКЦ № 1 ВВГУ Банка

России//УФК по Нижегородской
области г. Нижний Новгород

Назначение платежа:

КБК 00000000000000000000130

Оплата за обучение Ф.И.О. студента, форма обучения, курс, направление подготовки.

В.А. Горенкин

М.П.

Заказчик

(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))

Обучающийся

(фамилия, имя, отчество)

(дата рождения)

(место рождения)

(адрес места жительства)

(паспорт: серия, номер, кем и когда выдан)

(телефон)

(подпись)