

### ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

на оплату образовательных услуг из средств материнского (семейного) капитала  
к Договору № \_\_\_\_\_ об оказании платных образовательных услуг  
по программам среднего профессионального/ высшего образования  
при восстановлении/переводе на \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Казань

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(при заключении договора директором филиала,  
указывается город места нахождения филиала)

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева-КАИ» (КНИТУ-КАИ), осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии серия 90Л01 № 0009139, № 2096 от 20 апреля 2016г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (бессрочно), и свидетельства о государственной аккредитации серия 90А01 № 0003085 № 2940 от 14 ноября 2018 г., выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок до 14 ноября 2024 г. \_\_\_\_\_,

(при заключении договора директором филиала - указывается номер приложения к лицензии по образовательной программе филиала и номер приложение к свидетельству о государственной аккредитации филиала)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_,  
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Исполнителя)

действующего на основании \_\_\_\_\_ и  
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Исполнителя)

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

именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_,  
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)

действующего на основании \_\_\_\_\_ и  
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение на оплату полной стоимости образовательных услуг из средств материнского (семейного) капитала (далее по тексту – Дополнительное соглашение) о нижеследующем:

1. Пункт 3.3. Договора № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профессионального/ высшего образования при восстановлении на \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год изменить и изложить в следующей редакции:

«3.3. За \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год оплата стоимости образовательных услуг составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей, осуществляется

территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации из средств материнского (семейного) капитала, получателем которого является Заказчик (Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_),

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования РФ)

путем безналичного перечисления денежных средств на счет (лицевой счет) Исполнителя, указанный в разделе 8 настоящего договора, на основании заявления Заказчика о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня принятия территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации решения об удовлетворении заявления о распоряжении средствами материнского (семейного) капитала, но не позднее чем через 2 (два) месяца со дня подписания Сторонами настоящего Дополнительного соглашения».

2. В случае неоплаты стоимости образовательных услуг территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год из \_\_\_\_\_ (указать период учебного года)

средств материнского (семейного) капитала, в срок, установленный в пункте 1 настоящего дополнительного соглашения, Заказчик и/или Обучающийся обязуется оплатить стоимость образовательных услуг за \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ учебный год лично в течение 10 (десяти) рабочих дней \_\_\_\_\_ (указать период учебного года)

с момента истечения срока, установленного в пункте 1 настоящего дополнительного соглашения.

3. В случае прекращения получения Обучающимся образовательных услуг по основаниям, установленным п. 7 ст. 54, ч. 2 ст. 61 Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также в случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, если сумма средств материнского (семейного) капитала, перечисленная на счет Исполнителя, в соответствии с условиями настоящего Дополнительного соглашения, превышает сумму фактических расходов на образовательные услуги, неиспользованные средства материнского (семейного) капитала подлежат возврату Исполнителем в территориальный орган Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации.

4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Дополнительным соглашением, Стороны будут руководствоваться условиями Договора.

5. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

6. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в четырех экземплярах, два экземпляра для Исполнителя и по одному экземпляру для Заказчика и Обучающегося, имеющих равную юридическую силу и являющихся неотъемлемой частью Договора.

7. Адреса и реквизиты Сторон

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>	<b>Обучающийся</b>
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Казанский национальный исследовательский технический университет им. А.Н. Туполева- КАИ»	_____ _____ (Ф.И.О. (при наличии)/ полное наименование юридического лица)	_____ _____ (Ф.И.О.(при наличии))
Сокращенное наименование: КНИТУ-КАИ	_____ (дата рождения для физического лица)	_____ (дата рождения)
Место нахождения: 420111, г.Казань, ул.К.Маркса, д.10	_____ (адрес места жительства /место нахождения)	_____ (адрес места жительства)
Тел/факс: 231-00-27	_____ (паспорт/банковские реквизиты (при наличии))	_____ (паспортные данные)
_____ (место нахождения филиала, указывается при заключении договора директором филиала)	_____ _____ _____	_____ _____ _____
тел.филиала _____	_____	_____
ИНН 1654003114	_____	_____
КПП 165501001	_____	_____
Получатель: УФК по Республике Татарстан (КНИТУ-КАИ л/с 20116Х02750	_____	_____
(Х-печатается латинская буква)	_____ (номер телефона)	_____ (номер телефона)
р/сч.№40501810292052000002	_____	_____
Банк получателя: Отделение – НБ Республика Татарстан г.Казань БИК 049205001, ОКТМО 92701000 ОКАТО 92401000000 ОКПО 02069616 ОКОГУ 13244 КБК _____	_____ (должность, Ф.И.О.)	_____
_____ (при заключении договора директором филиала-указываются платежные реквизиты филиала)	_____	_____
_____ (должность, Ф.И.О.)	_____	_____
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)
М.П.	М.П.	

С локальными нормативными актами КНИТУ-КАИ ознакомлен

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /