

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

на оплату полной стоимости образовательных услуг
из средств материнского (семейного) капитала

к Договору № _____ от _____

об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профессионального/
высшего образования

г. Казань

« ____ » _____ 20__ г.

(при заключении дополнительного соглашения
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 20.04.2016, выданной Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки (бессрочно), и свидетельства о государственной аккредитации серия 90А01 № 0003085 № 2940 от 14.11.2018, выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок до 14.11.2024,

_____ ,
(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 Заказчика)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», и _____

_____ ,
(фамилия, имя, отчество (при наличии) Обучающегося)

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

1. Пункт 3.3. Договора № _____ от « ____ » _____ 20__ г. об оказании платных образовательных услуг по программам среднего профессионального/ высшего образования (далее по тексту – Договор) изложить в новой редакции:

«3.3. Оплата полной стоимости образовательных услуг, указанной в пункте 3.1. Договора осуществляется территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации из средств материнского (семейного) капитала на основании заявления Заказчика о распоряжении средствами 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, 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 – в размере _____ (_____) рублей,

(сумма прописью)

но не позднее чем через 2 (два) месяца со дня подписания Сторонами настоящего Дополнительного соглашения».

2. В случае неоплаты полной стоимости образовательных услуг из средств материнского (семейного) капитала, в срок, установленный в пункте 1 настоящего Дополнительного соглашения, Заказчик и (или) Обучающийся руководствуются пунктом 3.6. Договора или следующим порядком оплаты:

2.1. Стоимость образовательных услуг, предоставляемых Исполнителем за _____ / _____ учебный год составляет _____ (_____

(сумма прописью)

_____) рублей.

2.1.1. первая часть оплаты стоимости образовательных услуг за _____ / _____ учебный год
(указать период учебного года)

в размере 60 (шестьдесят процентов) от стоимости образовательных услуг, указанных в пункте 2.1. настоящего Дополнительного соглашения, что составляет _____ (_____ (сумма прописью) _____) рублей, должна быть произведена в течение 10 (десяти) рабочих

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

2.1.2. Вторая часть оплаты стоимости образовательных услуг за _____ / _____ (указать период учебного года)

учебный год в размере 40 (сорок) процентов от стоимости образовательных услуг, указанных в пункте 2.1. настоящего Дополнительного соглашения, что составляет _____ (_____ (сумма прописью) _____) рублей, должна быть произведена

не позднее 20 февраля текущего учебного года.

2.1.3. Стоимость образовательных услуг, предоставляемых исполнителем по настоящему Договору за последующие учебные годы определяется Дополнительным соглашением Сторон.

3. В случае прекращения получения Обучающимся образовательных услуг по основаниям, установленным п.7 ст. 54, ч. 2 с. 61 Федеральным законом от 29.12.2012 № 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 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, из которых два экземпляра у Исполнителя и по одному экземпляру у Заказчика и Обучающегося, имеющих равную юридическую силу и являющихся неотъемлемой частью Договора.

7. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель	Заказчик	Обучающийся
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 Тел/факс: 231-00-61	(адрес места жительства /место нахождения)	(адрес места жительства)
(место нахождения филиала, указывается при заключении договора директором филиала)	(паспорт/банковские реквизиты (при наличии))	(паспортные данные)
тел.филиала _____	_____	_____
ИНН 1654003114	_____	_____
КПП 165501001	_____	_____
Получатель: УФК по Республике Татарстан (КНИТУ-КАИ л/с 20116X02750)	_____	_____
р/счет.№03214643000000011100	_____	_____
Наименование банка:	_____	_____
ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН БАНКА	_____	_____
РОССИИ/УФК по Республике Татарстан г.Казань	_____	_____
БИК 019205400	_____	_____
Корресп.счет	_____	_____
№40102810445370000079	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____
	_____	_____

Примечание: X – латинская
буква.

ОКТМО 92701000

ОКАТО 92401000000

ОКПО 02069616

ОКОГУ 13244

КБК _____

_____ (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 _____ / _____ /