

**Дополнительное соглашение № _____
к Договору № _____
(об оказании платных образовательных услуг - трехсторонний) от _____**

г. _____ « ____ » _____ 20__ г.

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского», (далее - «Исполнитель»), действующее на основании лицензии № 1260 от «06» февраля 2015 года (серия 90Л01 № 0008249), и свидетельства о государственной аккредитации № 1228 от «25» марта 2015 года (серия 90А01 № 0001307), выданных Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки, в лице _____, действующего на основании _____,

с одной стороны, и _____
(фамилия, имя, отчество родителя, (законного представителя) Потребителя)

(далее - «Заказчик»), и _____
(Ф.И.О. несовершеннолетнего либо иного лица, обучающегося за счет третьих лиц)

(далее – Потребитель), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение (далее – «Соглашение») о нижеследующем:

1. При оплате образовательных услуг, предусмотренных договором № _____ (об оказании платных образовательных услуг – трехсторонний) от _____ (дата заключения) (далее – Договор) средствами материнского (семейного) капитала Заказчик обязуется своевременно осуществлять действия по распоряжению средствами материнского (семейного) капитала с целью их направления территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации на оплату предоставляемых Исполнителем Потребителю образовательных услуг, на условиях, в сроки и в размере, установленные настоящим Соглашением.

2. Стоимость обучения за _____ семестр _____ учебного года составляет _____ рублей.

(цифрами и прописью)

Стоимость обучения на _____ учебный (ые) год (а) составляет _____

(цифрами и прописью)

_____ рублей.

При оплате образовательных услуг за счет средств материнского (семейного) капитала оплата производится одновременно не позднее 3-х месяцев с даты заключения дополнительного соглашения, на основании заявления о распоряжении средствами, поданного Заказчиком в территориальный орган Пенсионного фонда РФ, путем безналичного перечисления средств территориальными органами Пенсионного фонда РФ на расчетный счет Исполнителя. Право на материнский (семейный) капитал подтверждается государственным сертификатом на материнский (семейный) капитал Серия _____ № _____, выданный государственным учреждением – Управлением пенсионного фонда России в _____ на (Ф.И.О.) _____».

3. В случае прекращения Потребителем обучения Исполнитель возвращает Заказчику оставшуюся сумму за вычетом средств, затраченных Исполнителем при организации и предоставлении образовательных услуг, за исключением средств материнского (семейного) капитала, направленных на оплату обучения.

В случае оплаты обучения средствами материнского (семейного) капитала возврат средств производится в соответствии с Правилами направления средств (части средств) материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми) и осуществление иных связанных с получением образования ребенком (детьми) расходов, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 24.12.2007 года №926.

4. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания и является неотъемлемой

частью Договора.

5. Во всем остальном, что не оговорено настоящим Соглашением, стороны руководствуются положениями Договора.

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

Реквизиты сторон

Заказчик

Ф.И.О. _____
Дата рождения _____
Адрес прописки: _____
Место проживания: _____
Телефон _____
Паспорт _____

ИНН _____
Пенсионное страховое свидетельство _____

_____ / _____ /

Потребитель

Дата рождения _____
Адрес прописки: _____
Место проживания: _____
Телефон _____
Паспорт _____

ИНН _____
Пенсионное страховое свидетельство _____

_____ / _____ /

Исполнитель

Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Крымский федеральный университет им. В.И. Вернадского»
295007, Российская Федерация,
Республика Крым, г. Симферополь,
проспект Академика Вернадского, д. 4

Получатель
УФК по Республике Крым (ФГАОУ ВО «КФУ им. В. И. Вернадского»,
л/с 30756Ц76740)
ИНН 9102028795,
КПП 910201001

Банк получателя
Отделение Республики Крым, г. Симферополь
БИК 043510001
Р/с 40501810435102000001,
Суб счет _____

Назначение платежа: Плата за обучение ФИО (полностью), курс, факультет, структурное подразделение (академия, колледж), форма обучения за какой период вносится оплата (семестр, год)

(должность, ФИО, подпись уполномоченного лица)