

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_  
(с использованием средств материнского (семейного) капитала)  
к Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

г. Симферополь

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.

Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Республики Крым «Крымский инженерно-педагогический университет имени Февзи Якубова», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии на осуществление образовательной деятельности от \_\_\_\_\_, предоставленной \_\_\_\_\_ и свидетельства о государственной аккредитации от \_\_\_\_\_, предоставленной \_\_\_\_\_ (далее – Исполнитель, ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова, Университет), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, (должность, ф.и.о.) \_\_\_\_\_ (устав, доверенность, иное)

с одной стороны, и \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество родителя, (законного представителя) Обучающегося)

(далее - «Заказчик»), и \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. обучающегося)

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

1. При оплате образовательных услуг, предусмотренных Договором № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (далее – Договор) средствами материнского (семейного) капитала (государственный сертификат на материнский (семейный) капитал Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_ на (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_), 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 Обучающемуся образовательных услуг, на условиях, в сроки и в размере, установленные настоящим Соглашением.

2. Изложить пункт 3.1 раздела 3 «Оплата услуг» Договора в следующей редакции:  
«3.1.Стоимость обучения за \_\_\_\_\_ семестр \_\_\_\_\_ учебного года составляет \_\_\_\_\_».

Период обучения, который будет оплачен за счет средств материнского (семейного) капитала

\_\_\_\_\_ (указать семестры, учебные года)

Оплата осуществляется единовременным платежом в сумме \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (цифрами и прописью)

в срок до « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года путем безналичного перечисления территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации денежных средств на расчетный счет Исполнителя.»

3. В случае отказа территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации в перечислении денежных средств материнского (семейного) капитала, либо несвоевременного перечисления таких средств, оплата производится из личных средств Заказчика в течение 10 дней с момента предъявления Университетом требования.

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

5. Условия Договора, незатронутые настоящим соглашением, остаются неизменными.

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

7. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Университет	Заказчик	Обучающийся
ГБОУВО РК КИПУ имени Февзи Якубова л/с 20756Щ93690 р/с 03224643350000007500 Отделение Республика Крым банка России//УФК по Республике Крым г. Симферополь ИНН 9102059433 ОГРН 1149102126678 КПП 910201001 ОКТМО 35701000 БИК 013510002 Кор/с 40102810645370000035 Назначение платежа: КБК 00000000000000000130 295015, г. Симферополь, пер. Учебный, 8 <a href="mailto:info@kipu-rc.ru">info@kipu-rc.ru</a> e-mail: <a href="mailto:admission.kipu@gmail.com">admission.kipu@gmail.com</a>	_____ (фамилия, _____ имя, отчество (при наличии) _____ (дата рождения) _____ (адрес места регистрации) _____ _____ (паспорт, серия, номер, когда и кем выдан) _____ _____ (электронная почта) _____ (телефон) _____ (пенсионное страховое свидетельство)	_____ (фамилия, _____ имя, отчество (при наличии) _____ (дата рождения) _____ (адрес места регистрации) _____ _____ (паспорт, серия, номер, когда и кем выдан) _____ _____ (электронная почта) _____ (телефон) _____ (пенсионное страховое свидетельство)
_____ (должность)		
_____ (Ф.И.О.)		
_____ (подпись)	_____ (подпись)	_____ (подпись)
М.П.		