

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шамсутдинов Расим Адегамович

Должность: Директор ЛФ КНИТУ-КАИ

Дата подписания: 24.09.2024 10:14:12

Уникальный программный ключ:

d31c25eab5d6fbb0cc50e03a64dfdc00329a085e3a993ad1080663082c961114

Приложение №13

к приказу № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 2023

Приложение №13

к приказу №1084-О от 30.08.2021

## 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 (бессрочно)

\_\_\_\_\_  
(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

##### **Исполнитель**

федеральное  
государственное бюджетное  
образовательное  
учреждение высшего образования  
«Казанский национальный  
исследовательский технический  
университет им. А.Н. Туполева-  
КАИ»  
Сокращенное наименование:  
КНИТУ-КАИ  
Место нахождения: 420111, г.Казань,  
ул.К.Маркса, д.10  
Тел/факс: 231-00-27

(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) \_\_\_\_\_  
р/счет.№03214643000000011100 \_\_\_\_\_  
Наименование банка: ОТДЕЛЕНИЕ-  
НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН  
БАНКА РОССИИ//УФК по  
Республике Татарстан г.Казань  
БИК 019205400 \_\_\_\_\_  
Корресп.счет  
№40102810445370000079 \_\_\_\_\_  
Примечание: Х – 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)

М.П.

##### **Заказчик**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. (при наличии)/ полное  
наименование юридического лица)  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения для физического лица)  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства /место  
нахождения)  
\_\_\_\_\_  
(паспорт/банковские реквизиты  
(при наличии))

(номер телефона)

(должность, Ф.И.О.)

(подпись)

М.П.

##### **Обучающийся**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.(при наличии))  
\_\_\_\_\_  
(дата рождения)  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)  
\_\_\_\_\_  
(паспортные данные)

(номер телефона)

(подпись)

С локальными нормативными актами КНИТУ-КАИ ознакомлен

Заказчик \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Обучающийся \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /