

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ

на оплату образовательных услуг из средств материнского (семейного) капитала
к Договору № _____ от _____ об оказании платных
образовательных услуг по программам среднего профессионального/ высшего
образования при восстановлении/переводе на _____ / _____ учебный год

г. Казань

« ____ » _____ 20__ года

(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 20.04.2016, 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)

именуем_ в дальнейшем «Заказчик», в лице _____

_____ ,
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)

действующего на основании _____ ,
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

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

именуем_ 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 _____ 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 _____ (_____
(сумма прописью)

_____) рублей, осуществляется территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации из средств материнского (семейного) капитала, получателем которого является Заказчик (Государственный сертификат на материнский (семейный) капитал от « ____ » _____ года № _____ , выдан

_____ ,
(наименование территориального органа Пенсионного фонда 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 Пенсионного фонда 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 Пенсионного фонда Российской Федерации за _____ / _____ учебный год
(указать период учебного года)

из 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
(указать период учебного года)

течение 10 (десяти) рабочих дней 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 29.12.2012 № 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 Пенсионного фонда 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	Заказчик	Обучающийся
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	_____ _____ (Ф.И.О. (при наличии)/ полное наименование юридического лица) _____ (дата рождения для физического лица) _____ (адрес места жительства /место нахождения)	_____ _____ (Ф.И.О.(при наличии)) _____ (дата рождения) _____ (адрес места жительства)
(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	_____ _____ (паспорт/банковские реквизиты (при наличии)) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ (номер телефона)	_____ _____ (паспортные данные) _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ (номер телефона)

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.)	(должность, Ф.И.О.)	
_____	_____	_____
(подпись)	(подпись)	(подпись)
М.П.	М.П.	

С локальными нормативными актами КНИТУ-КАИ ознакомлен.

Заказчик _____ / _____ /

Обучающийся _____ / _____ /