|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 11 Форма дополнительного соглашения оплаты образовательных услуг территориальным органом Пенсионного Фонда РФ средствами материнского (семейного) капитала. |

Дополнительное соглашение № \_\_\_\_

об оплате образовательных услуг территориальным органом Пенсионного Фонда РФ средствами материнского (семейного) капитала к Договору от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ года №\_\_\_\_\_ об образовании на обучение по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ образовательной программе

п.Баранчинский «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Баранчинский электромеханический техникум»**, осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования на основании лицензии от "18" марта 2020 г. N 20297, выданной Министерством образования и молодежной политики Свердловской области, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Белоусова Дмитрия Анатольевича, назначенного на должность распоряжением Правительства Свердловской области №26-РП от 29.01.2019г., действующего на основании Устава (утв.приказом Министерства образования и молодежной политики Свердловской области №32-Д от 30.01.2020г., зарег.ИФНС России по Верх-Исетском району г.Екатеринбурга 20.01.2020 г..), и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемая в дальнейшем **«Заказчик»**, действующая от своего имени и в интересах несовершеннолетней дочери (сына), и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, именуемая в дальнейшем **«Обучающийся»,** действующая от своего имени,совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

* 1. Во изменение порядка оплаты образовательных услуг оплата будет произведена единовременно на счет Исполнителя Территориальным органом Пенсионного фонда Российской Федерации средствами материнского (семейного) капитала, в порядке, предусмотренном Постановлением Правительства РФ от 24.12.2007г.№926, на основании Государственного Сертификата на материнский (семейный) капитал серии \_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_ выданным «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. Государственным Учреждением – Управлением Пенсионного фонда Российской Федерации в городе Кушве и городе Верхней Туре Свердловской области, не позднее «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года в сумме \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.
  2. При досрочном расторжении договора оплата возвращается Территориальному органу Пенсионного фонда Российской Федерации за вычетом суммы фактически понесенных расходов Исполнителем. Датой расчета для исчисления сумм, подлежащих возврату, является приказ об отчислении Обучающегося из техникума.
  3. Остальные условия договора остаются без изменения.
  4. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон, вступает в силу с момента его подписания сторонами.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Исполнитель:** | **Заказчик** | **Обучающийся:** |
| **Государственное автономное профессиональное образовательное учреждение Свердловской области «Баранчинский электромеханический Техникум»**  Адрес местонахождения Исполнителя: 624315, Свердловская обл., п.Баранчинский, ул.Ленина, д.2  Фактические адреса Исполнителя: 624315, Свердловская обл., п.Баранчинский, ул.Коммуны, д.4; 624300, Свердловская обл., г.Кушва, ул.Маяковского, д.13.  Телефоны: 8 (34344) 5-22-29, 8 (34344) 5-22-30, +7 922 100 11 58  E-mail: [mail@bar-tehnikum.ru](mailto:mail@bar-tehnikum.ru)  ОГРН 1026601302364  Реквизиты для оплаты:  Наименование получателя Платежа: Министерство финансов Свердловской области (ГАПОУ СО «Баранчинский электромеханический техникум», лицевой счет 33012011150)  ИНН 6620003034, КПП 668101001  Банк плательщика: Уральское ГУ банка России //УФК по Свердловской области г.Екатеринбург.  БИК 046577551  Единый казначейский счет (корр.счет): 40102810645370000054  Казначейский счет (счет получателя платежа) 03224643650000006200  КБК 0000000000000000130  ОКТМО 65470000000  Наименование платежа: Оказание платных образовательных услуг л/счет 33012011150 | **Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место нахождения (регистрации):  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Страх.св-во ПФР № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  код подразделения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место нахождения (регистрации): \_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Место жительства :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Д.А.Белоусов** | **Заказчик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |