**Дополнительное соглашение**

**к договору об оказании платных образовательных услуг**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

г. Красноярск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

**ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, именуемое в дальнейшем **«УНИВЕРСИТЕТ»**, в лице декана института последипломного образования Юрьевой Е.А., действующей на основании доверенности, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**, с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. В связи с изменением стоимости обучения плата за образовательные услуги по договору

 №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. за 201\_\_ - 201\_\_ учебный год – составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп.

**2.** Оплата образовательных услуг за 201\_\_ - 201\_\_ учебный год будет произведена не позднее \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ года. (или расписываете по семестрам).

**3.** Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами. Остальные положения договора №\_\_\_\_\_ от 0\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. остаются без изменения, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

**РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«УНИВЕРСИТЕТ»** | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»** |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1ИНН 2465015109 КПП 246501001УФК по Красноярскому краю (ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России л/с 20196Х90430)р/с 405 018 100 000 020 000 02Отделение Красноярск г. Красноярск БИК 040407001В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК: 000 0 0000000 00 0000 130В поле «Назначение платежа» сначала указатьКБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услугиКод ОКТМО: 04701000Декан института последипломного образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ годаМесто жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Дополнительное соглашение**

**к договору об оказании платных образовательных услуг**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

г. Красноярск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

**ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, именуемое в дальнейшем **«УНИВЕРСИТЕТ»**, в лице декана института последипломного образования Юрьевой Е.А., действующей на основании доверенности с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**, с другой стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемая **«ОРГАНИЗАЦИЯ»**, с третьей стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

**1.** В связи с изменением стоимости обучения плата за образовательные услуги по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. за 201\_\_ - 201\_\_ учебный год – составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп.

**2.** Оплата образовательных услуг за осенний (весенний) семестр 201\_\_ - 201\_\_ учебного года должна быть произведена не позднее \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года. ( И расписываете по семестрам)

**3.** Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами. Остальные положения договора №\_\_\_\_\_ от 0\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. остаются без изменения, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

**РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«УНИВЕРСИТЕТ»** | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»** |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1ИНН 2465015109 КПП 246501001УФК по Красноярскому краю (ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России л/с 20196Х90430)р/с 405 018 100 000 020 000 02Отделение Красноярск г. Красноярск БИК 040407001В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК: 000 0 0000000 00 0000 130В поле «Назначение платежа» сначала указатьКБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услугиКод ОКТМО: 04701000Декан института последипломного   Образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ годаМесто жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**«ОРГАНИЗАЦИЯ» (Полные реквизиты с ИНН и КПП)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Место нахождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование должности) (подпись, печать организации) (и.о. фамилия)

**Дополнительное соглашение**

**к договору об оказании платных образовательных услуг**

**№\_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г.**

г. Красноярск «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г.

**ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**, именуемое в дальнейшем **«УНИВЕРСИТЕТ»**, в лице декана института последипломного образования Юрьевой Е.А., действующей на основании доверенности с одной стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемый **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**, с другой стороны, и **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** именуемые **«РОДИТЕЛИ»**, с третьей стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

**1.** В связи с изменением стоимости обучения плата за образовательные услуги по договору №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_ г. за 201\_\_ - 201\_\_ учебный год – составляет:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб. 00 коп.

1. Оплата образовательных услуг за 201\_\_ - 201\_\_ учебный год будет произведена не позднее

\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_\_\_ года. (расписываете по семестрам либо как будете платить).

**3.** Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами. Остальные положения договора №\_\_\_\_\_ от 0\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_г. остаются без изменения, и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

**РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **«УНИВЕРСИТЕТ»** | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»** |
| **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Министерства здравоохранения Российской Федерации**660022, г. Красноярск, ул. Партизана Железняка, 1ИНН 2465015109 КПП 246501001УФК по Красноярскому краю (ФГБОУ ВО КрасГМУ им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого Минздрава России л/с 20196Х90430)р/с 405 018 100 000 020 000 02Отделение Красноярск г. КрасноярскБИК 040407001В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК: 000 0 0000000 00 0000 130В поле «Назначение платежа» сначала указатьКБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услугиКод ОКТМО: 04701000Декан института последипломного   Образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ годаМесто жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

|  |
| --- |
| **«РОДИТЕЛИ»**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ годаМесто жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество)паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ годаМесто жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) |

**Дополнительно, если требуется дописать.**

**3.** Оплата образовательных услуг, предусмотренных настоящим дополнительным соглашением, производится за счет средств материнского (семейного) капитала в соответствии с федеральным законом №256-ФЗ от 29.12.2006г. «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, имеющих детей».