**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, 1  ИНН 2465015109 КПП 246501001  УФК 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 02  Отделение Красноярск г. Красноярск БИК 040407001  В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК:  000 0 0000000 00 0000 130  В поле «Назначение платежа» сначала указать  КБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услуги  Код ОКТМО: 04701000  Декан института последипломного    образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  Место 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, 1  ИНН 2465015109 КПП 246501001  УФК 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 02  Отделение Красноярск г. Красноярск БИК 040407001  В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК:  000 0 0000000 00 0000 130  В поле «Назначение платежа» сначала указать  КБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услуги  Код ОКТМО: 04701000  Декан института последипломного    Образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  Место 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, 1  ИНН 2465015109 КПП 246501001  УФК 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 02  Отделение Красноярск г. Красноярск  БИК 040407001  В поле «104» платежного поручения **обязательно** указать КБК:  000 0 0000000 00 0000 130  В поле «Назначение платежа» сначала указать  КБК 000 0 0000000 00 0000 130 плата за образовательные услуги  Код ОКТМО: 04701000  Декан института последипломного    Образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е.А. Юрьева | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  выдан «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_ года  Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **«РОДИТЕЛИ»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года  Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество)  паспорт серии \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ года  Место 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».