

**Дополнительное соглашение № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.
о согласовании стоимости обучения (оплата средствами материнского (семейного) капитала)
(приложение к договору № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. на подготовку специалиста/бакалавра/магистра
на _____ факультете
Тверского государственного технического университета)**

г. Тверь

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный технический университет» на основании лицензии Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на право осуществления образовательной деятельности от 21 января 2016 г., регистрационный № 1889, серия 90Л01 № 0008919, срок действия – бессрочно, и свидетельства о государственной аккредитации от 24 января 2018 г. рег. № 2745 (серия 90А01 № 0002881), выданного Федеральной службой по надзору в сфере образования и науки на срок до 24.01.2024 г., в лице ректора Твардовского Андрея Викторовича, действующего на основании Устава университета, утвержденного приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 25 декабря 2018 г. № 1268, ОГРН № 1026900533747, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, **Заказчик** _____,

(фамилия, имя, отчество)

и Плательщик _____,

(фамилия, имя, отчество)

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», договорились о нижеследующем:

1. Стороны согласовали стоимость услуг по обучению за 20 _____ - 20 _____ учебный год за период _____ в размере _____ рублей, в соответствии с п. _____ договора и согласно приказу ректора ТвГТУ № _____ от « _____ » _____ 20 _____ г. «О стоимости обучения студентов в 20 _____ /20 _____ учебном году на договорной основе».

П.5.1. Договора изложить следующим образом:

«5.1. Полная стоимость образовательных услуг за весь период обучения Заказчика (Обучающегося) составляет _____ рублей».

2. Источником оплаты образовательных услуг являются средства материнского (семейного) капитала. Оплата может быть произведена единым платежом в срок до _____ 20 _____ г.

3. Заказчик обязуется предоставить Исполнителю в срок до _____ 20 _____ г. расписку-уведомление, подтверждающую подачу документов в территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации для получения оплаты за обучение посредством материнского капитала. Нарушение указанного срока представления расписки-уведомления является основанием для отчисления Заказчика в связи с досрочным расторжением договора (неуплата).

4. Фактом выполнения Плательщиком обязанности оплаты за обучение Заказчика является факт поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5. При досрочном расторжении договора, по личному заявлению Плательщика, денежные средства, внесённые им за обучение Заказчика за вычетом расходов Исполнителя за уже предоставленную часть образовательной услуги, должны быть возвращены в Пенсионный фонд РФ на счет Плательщика.

6. Плательщик обязуется известить территориальный орган Пенсионного фонда Российской Федерации, в случае прекращения получения образовательных услуг Заказчиком до истечения срока действия договора на оказание платных образовательных услуг в связи с отчислением из университета независимо от их причин.

7. Направление/специальность, согласно свидетельству о государственной аккредитации, соответствует группе _____, укрупненной группе (при наличии) _____, код _____.

8. Настоящее дополнительное соглашение действует в течение одного учебного года.

9. Настоящее дополнительное соглашение составлено и подписано в трёх экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Реквизиты сторон

Исполнитель

Исполнитель: Полное наименование: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тверской государственный технический университет»

Юридический адрес: 170026, г.Тверь, наб. Афанасия Никитина, д. 22, тел.(4822) 52-63-35

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 6902010135/ 695201001 ОКПО 02068284 ОКВД 80.30.1

ОКТМО 28701000001 УФК по Тверской области (ТвГТУ л/с 20366Х41460)

р/сч 40501810245252000035 БИК 042809001 ОТДЕЛЕНИЕ ТВЕРЬ.

Примечание: В платёжном поручении обязательно указывается код (КБК: 0000000000000000130) «За платную образовательную деятельность» (Ф.И.О. Студента, факультет, № группы).

Заказчик

Фамилия И.О. _____

Дата рождения _____

Регистрация по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Плательщик

Фамилия И.О. _____

Дата рождения _____

Регистрация по месту жительства _____

Адрес фактического проживания _____

Контактный телефон _____

Паспорт: серия _____ № _____ выдан _____

Подписи сторон

Исполнитель

Заказчик

Плательщик

Ректор _____ А.В. Твардовский

Директор ИДПО
_____ Н.М. Пузырев