

**Дополнительное соглашение № \_\_\_\_\_**

**к договору на оказание платных образовательных услуг № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.**  
 г. Волхов \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2021г

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ленинградской области «Волховский многопрофильный техникум» (ГБПОУ ЛО «ВМТ»), именуемое в дальнейшем «Техникум», осуществляющее образовательную деятельность по образовательным программам среднего профессионального образования на основании лицензии от **09 августа 2021 г. регистрационный номер лицензии ЛО35-01268-47/00219390**, на срок - бессрочно, и свидетельства о государственной регистрации от **09 августа 2021 года № 043-21, серия 47АО1 и № 0001222**, на срок до **15 июня 2027** года, выданных Комитетом общего и профессионального образования Ленинградской области, и именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Белицкого Александра Мефодьевича, действующей на основании Устава , (далее Исполнитель), с одной стороны и гражданин далее (Заказчик), в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование должности, Ф.И.О. представителя Заказчика)

действующего на основании паспорта \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

и \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. лица, зачисляемого на обучение)

Именуемого в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение (далее - Соглашение) о нижеследующем:

1. Стоимость образовательных услуг с \_\_\_\_\_ по г. составляет \_\_\_\_\_.
2. Оплата производится за счет средств из материнского капитала через 2 месяца с даты подачи заявления в УПФР. В случае отчисления и т.д. излишне перечисленная сумма возвращается в Пенсионный фонд.
3. Настоящее Соглашение составлено в трех экземплярах, по одному каждой из сторон. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

**8. Адреса и реквизиты Сторон.**

<b>Исполнитель</b>	<b>Заказчик</b>	<b>Обучающийся</b>
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ленинградской области «Волховский многопрофильный техникум»	_____ (Ф.И.О., наименование юридического лица)	_____ (Ф.И.О.)
сокращенное: ГБПОУ ЛО «ВМТ»	_____ (дата рождения)	_____ (дата рождения)
Юридический и почтовый адрес: 187406, Ленинградская область, г. Волхов, Кировский пр., д.34	_____ (место нахождения, адрес места жительства)	_____ (адрес места жительства)
тел. (81363)2-51-45 - директор, 24-210 - бухгалтерия,	_____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)	_____ (паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)
Платежные реквизиты:	_____ (банковские реквизиты (при наличии) телефон)	_____ (банковские реквизиты (при наличии) телефон)
Наименование Банка		
СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ// УФК		
по Ленинградской области г. Санкт-Петербург		
БИК 044030098		
Кор. счет 40102810745370000098		
Казначейский счет 03224643410000004500		
Комитет финансов ЛО (ГБПОУ ЛО ВМТ, л\с		
20473068052		
КБК 070400000000000000130		
Директор техникума		
_____ А.М. Белицкий	_____ (подпись)	_____ (подпись)
М.П.	М.П.	

