

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
к Договору № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Московская область,
г. Клин

« ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Клинская детская школа искусств им. П.И. Чайковского» (бессрочная лицензия № 75757 от 06.05.2016 г., выдана Министерством образования Московской области), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Григоращенко Алексея Олеговича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

(ФИО и статус законного представителя несовершеннолетнего-мать, отец, опекун, попечитель.)
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» и _____

(ФИО несовершеннолетнего, дата рождения)
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель предоставляет, а Заказчик оплачивает комплекс дополнительных услуг, сопровождающих учебный процесс, не обеспеченный бюджетными ассигнованиями на обучение Потребителя.

1.2. Услуга оказывается в соответствии с локальным актом КДШИ им. П.И.Чайковского «Положением о комплексе дополнительных услуг, сопровождающих учебный процесс и не обеспеченных бюджетными ассигнованиями», утвержденным Планом работы школы на текущий учебный год.

2. Права Сторон.

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Самостоятельно осуществлять планирование расходов денежных средств, поступающих на расчетный счет школы.

2.2. Заказчик имеет право:

2.2.1. Требовать от Исполнителя предоставление информации по вопросам организации и обеспечения надлежащего исполнения услуги.

3.2. Заказчик обязан:

3.2.1. Своевременно вносить плату за предоставляемые услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора.

4. Оплата услуг.

4.1. Стоимость комплекса дополнительных услуг за весь цикл обучения: _____ руб. 00 коп.

(_____ (цифрами)
рублей 00 копеек)
(прописью)

4.2 Заказчик ежемесячно равными долями оплачивает комплекс дополнительных услуг (согласно Административному регламенту предоставления муниципальной услуги Муниципальным автономным образовательным учреждением дополнительного образования «Клинская детская школа искусств имени П.И. Чайковского» Реализация дополнительных предпрофессиональных программ в области искусств), авансовым платежом на месяц вперед (не позднее 5 числа текущего месяца) в безналичном порядке на расчетный счет Исполнителя в банке.

Стоимость услуги в месяц составляет: _____ 1 000 руб. 00 коп.

(цифрами)
(Одна тысяча рублей 00 копеек)

4.3. В случае увеличения стоимости комплекса дополнительных услуг, сопровождающих учебный процесс и не обеспеченных бюджетными ассигнованиями с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками федерального бюджета на очередной финансовый год и плановый период, между Исполнителем и Заказчиком заключается дополнительное соглашение к договору об увеличении стоимости обучения.

4.4. Оплата услуг удостоверяется Заказчиком путём предоставления Исполнителю квитанции (копии), подтверждающей оплату, либо по электронной почте _____ с указанием Ф.И. учащегося.

4.5. Оплата услуг осуществляется в полном объёме независимо от количества занятий, посещённых Потребителем в течение месяца.

5. Условия Договора, незатронутые настоящим дополнительным соглашением, остаются в силе и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

6. Настоящее дополнительное соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и является неотъемлемой частью Договора.

7. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.

Исполнитель: Муниципальное автономное образовательное учреждение дополнительного образования «Клинская детская школа искусств им. П. И. Чайковского»

Адрес: 141600, М.О., г. Клин, ул. Захватаева, д. 9 А,

телефоны: 8(496 24) 5-83-28

Клинское ФЭУ (МАОУ ДО

«Клинская детская школа искусств

Им. П.И. Чайковского»)

л/с 30001В69891)

Расчетный счёт: 03234643467370004800

Банк; ГУ Банка России по ЦФО/УФК по

Московской области г. Москва

БИК 004525987

ИНН 5020022837

КПП 502001001

Директор МАОУ ДО

«КДШИ им. П. И. Чайковского»

_____/А. О. Григорашенко /

Заказчик _____

Проживающий по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____

Кем выдан _____

Потребитель _____

(Ф.И.О.)

Проживающий по адресу:

Контактные телефоны заказчика:

(сотовый, домашний)

Подпись Заказчика: _____ / _____ /

(расшифровка подписи)