

ТИПОВОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
о предоставлении скидки по оплате обучения или снижения стоимости платных
образовательных услуг
к договору об оказании платных образовательных услуг от _____ № _____

п. Усть-Ордынский _____ 20__

Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.» (ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»), осуществляющее образовательную деятельность (далее – образовательная организация) на основании лицензии №8661 от 09 декабря 2015 года, выданной службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области бессрочно, свидетельства о государственной аккредитации № 3546, выданной Службой по контролю и надзору в сфере образования Иркутской области 23 мая 2018 года сроком на 6 лет до 23 мая 2024 года, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора областного государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М. Ш.» (сокращенное наименование – ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.») (далее по тексту-колледж) Хичибеевой Антонины Ивановны, действующей на основании Устава, утвержденного приказом министерства здравоохранения Иркутской области № 1750-мр от 29.09.2015 года

Вариант 1.¹

и _____
(фамилия, имя, отчество физического лица)
именуемый (-ая, -ое) в дальнейшем «Заказчик»,

Вариант 2.²

и _____,
(фамилия, имя, отчество или наименование юридического лица)

в лице _____,
действующего на основании _____,
именуемый (-ая, -ое) в дальнейшем «Заказчик»,

и _____
(фамилия, имя, отчество лица, зачисляемого на обучение)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Обучающийся», с другой стороны, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных образовательных услуг от _____ № _____ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Пункт 7.1 Договора изложить в следующей редакции:

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

2. Приложение _____ к Договору изложить в следующей редакции:

№ п/п	Оплата за	Срок оплаты	Сумма, руб.
1	_____ курс _____ семестр	До _____ 20__	
	_____ курс _____ семестр	До _____ 20__	
			Итого

¹ Заполняется если Заказчиком является физическое лицо.

² Заполняется если Заказчиком является юридическое лицо.

2	_____ курс _____ семестр	До _____ 20__	
	_____ курс _____ семестр	До _____ 20__	
			Итого
3	_____ курс _____ семестр	
	_____ курс _____ семестр		
			Итого
4	_____ курс _____ семестр	
	_____ курс _____ семестр		
			Итого

3. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами, составлено в _____ экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон и является неотъемлемой частью Договора.

4. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель
Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М. Ш.»
сайт: uo-med.ru
электронная почта: uo-med@irmail.ru
 669001, Иркутская область, Эхирит-Булагатский район, п. Усть-Ордынский, ул. Ленина 34
 телефоны: 8(39541)31603-приемная
 8(39541)30184- директор
 Лицевой счет:
 Расчетный счет:
 ИНН 8506003522
 КПП 850601001
 ОГРН 1028500601392
 БИК 042520001

Директор
 А. И. Хичибеева

 (личная подпись)

«_____» 202 г

Заказчик
вариант 1
(Ф. И. О. физического лица)
 Г год рождения

Паспортные данные

Выдан

Место жительства или нахождения

Тел.

 (личная подпись)

«__» _____ 202 г

вариант 2 Заказчиком является юридическое лицо.

Наименование:

 Юридический адрес:

 ОГРН / ОГРНИП

Обучающийся

(Ф. И. О.)

Г год рождения

Паспортные данные

Выдан

Место жительства или нахождения Иркутская область.

Тел.:

 (личная подпись)

«__» _____ 202 г

ИНН _____

КПП _____

Платежные реквизиты:

р/с

в

БИК

к/с

Интернет-сайт:

Телефон: _____

Факс: _____

E-mail: _____

Контактное

лицо: _____

Подпись: _____