

ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
об использовании материнского капитала (регионального) при оплате услуг

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

на период с « ____ » _____ 20 ____ г. по « ____ » _____ 20 ____ г.

г. Одинцово

« ____ » _____ 20 ____ г.

Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования **Одинцовская детская школа искусств «Классика»** (далее – **Исполнитель**) на основании лицензии № 75599, выданной Министерством образования Московской области «12» апреля 2016г. (бессрочно), в лице директора Ферафоновой Татьяны Александровны, действующего на основании Устава Школы, с одной стороны,

и _____,
(в дальнейшем – **Заказчик**) (ФИО родителя, законного представителя)

и _____
(ФИО обучающегося)

с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1.1. При использовании **Заказчиком** для оплаты за обучение ребенка (**Обучающегося**) **регионального материнского (семейного) капитала** **Исполнитель** обязуется в случае расторжения настоящего Договора № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г., или отчисления ребенка (**Обучающегося**) из образовательного учреждения (по желанию **Заказчика**, или в случае неустоеваемости обучающегося, или по другим причинам, указанным в п. 12,13,14,15 Правил, утвержденных Постановлением Правительства Московской области от 23 января 2014 года N 2/1 Об утверждении Порядка распоряжения средствами (частью средств) регионального материнского (семейного) капитала на получение образования ребенком (детьми), а также на основании Закона Московской области от 12 января 2006 года N 1/2006-ОЗ) произвести возврат неиспользованных денежных средств на расчетный счет территориального органа Министерства социального развития Московской области. Основанием для расторжения Договора является Приказ директора школы.

1.2. При оформлении возврата **Заказчик** обязуется предоставить полные реквизиты территориального органа Министерства социального развития Московской области для перечисления денежных средств.

1.3. Оплата за обучение **Обучающегося**

(Ф.И.О. обучающегося)

за 20 ____ -20 ____ учебный год производится единовременным платежом до « ____ » _____ 20 ____ г.
в сумме:

Банковские реквизиты для перечисления средств:

ИНН 5032060516 КПП 503201001 Наименование: УФК по Московской области
(**МАУДО Одинцовская детская школа искусств «Классика» л/с 30050E60990**)

Номер счёта получателя платежа: р/с № 03234643467550004800

Номер счёта банка получателя платежа ЕКС: № 40102810845370000004

Наименование банка: ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО

БИК 004525987 КБК 05000000000000000130 Код ОКТМО: 46755000

«Исполнитель»

«Заказчик»

подпись

Ф.И.О. Т.А. Ферафопова

подпись

Ф.И.О. _____

МП