

ДОГОВОР № _____
о платных услугах в сфере образования

_____ 2018

г. Минск

Государственное учреждение образования «Академия последипломного образования» в лице первого проректора Тарусовой Л.Г., действующего на основании приказа № 89 от 23.07.2015, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин(ка)

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, и _____

_____ (наименование учреждения образования, иной организации, фамилия, собственное имя,

_____ отчество (если таковое имеется), место жительства (место пребывания) индивидуального предпринимателя,

_____ которым в соответствии с законодательством предоставлено право осуществлять образовательную деятельность)

в лице _____

_____ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется))

действующего на основании _____

_____ (Устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

именуемый(ое) в дальнейшем Плательщик, с третьей стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом договора является оказание следующих платных услуг в сфере образования: обучающие курсы (тематический семинар) для учителей географии школ, гимназий, лицеев, колледжей, учебно-педагогических комплексов, «Технология обобщения, описания и представления опыта педагогической деятельности».

2. Срок обучения составляет с 26.02.2018 по 28.02.2018.

3. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя и на момент заключения настоящего договора составляет 61 (шестьдесят один) рубль.

4. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в случаях, установленных действующим законодательством Республики Беларусь

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Исполнителя, который в течение 7 календарных дней доводится до сведения Плательщика. В случае изменения стоимости обучения Плательщик производит доплату разницы в стоимости не позднее 10 календарных дней со дня издания соответствующего приказа Исполнителем.

5. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется

_____ (Заказчиком, Плательщиком¹)

на текущий (расчетный) счет BY85 АКВВ 3632 9000 0555 9530 0000, БИК АКВВBY21514 в филиале №514 ОАО «АСБ Беларусбанк», УНП 100377863, ОКПО 05897147

Исполнителя в сроки с 22.02.2018 до 28.02.2018 в размере 61 (шестьдесят один) рубль.

6. Права и обязанности сторон:

6.1. Исполнитель имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса;

6.2. Исполнитель обязуется организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарными нормами, правилами и гигиеническими нормативами;

6.3. Заказчик имеет право на получение платной услуги в сфере образования в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

6.4. Заказчик обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания образовательных программ, программ воспитания;

выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка, иных локальных нормативных правовых актов Исполнителя;

бережно относиться к имуществу Исполнителя;

осуществлять оплату стоимости обучения в сроки, установленные в пункте 5 настоящего договора;

6.5. Плательщик имеет право получать от Исполнителя сведения о результатах обучения Заказчика;

6.6. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные в пункте 5 настоящего договора.

7. Ответственность сторон:

7.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

7.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктом 5 настоящего договора, Плательщик выплачивает пеню в размере 0,1 % от суммы просроченных платежей за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;

7.3. Заказчик несет ответственность перед Исполнителем за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством Республики Беларусь.

8. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):

8.1. При расторжении договора по причине невыполнения обязательств Заказчиком денежные средства, поступившие в оплату за обучение, не возвращаются.

9. Заключительные положения:

9.1. настоящий договор составлен в трёх экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

9.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

9.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

9.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;

9.5. все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия – в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель

Государственное учреждение образования
«Академия последипломного образования»
220040 ул. Некрасова, 20, г. Минск
УНП 100377863, ОКПО 05897147
Р/с ВУ85 АКВВ 3632 9000 0555 9530 0000,
БИК АКВВВУ21514
В филиале №514 ОАО «АСБ Беларусбанк»
г. Минск, ул.Сурганова, 47А.
Руководитель Тарусова ЛГ.

(подпись)
М.П.

Заказчик

(фамилия, собственное имя, отчество)
Адрес: _____

Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при
наличии), номер, дата выдачи, наименование
государственного органа, его выдавшего,
идентификационный номер
(при наличии) _____

(подпись)

Плательщик

(наименование юридического лица либо фамилия, собственное
имя, отчество (если таковое имеется) индивидуального
предпринимателя, физического лица)
Местонахождение: _____

(для юридического лица,
индивидуального предпринимателя)
Адрес: _____
(для физического лица)
Банковские реквизиты: _____

(для юридического лица, индивидуального предпринимателя)
Документ, удостоверяющий личность (вид, серия (при
наличии), номер, дата выдачи, наименование государственного
органа, его выдавшего, идентификационный номер (при
наличии) – для физического лица) _____

Руководитель _____
(ФИО, если таковое имеется)

(подпись)
М.П.