

**Дополнительные
образовательные платные
услуги**



В МБОУ СОШ № 17

Заполнение договора и акта о выполнении оказанных услуг



- Заполняются согласно образцу разборчивым подчерком или печатными буквами;
- Ф.И.О. пишется полностью.

1. Заполнение акта о выполнении оказанных услуг **2014-15 уч. год**

Учитель раздает родителям для оформления акт о выполнении оказанных платных образовательных услугах.

Если имеется задолженность по оплате за 2014-15 учебный год, то прилагается квитанция для оплаты.

Если задолженность не будет погашена, то **новый ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ** на 2015-16 уч. год заключаться не будет.

(Копию квитанции об оплате необходимо будет принести учителю.)

Приложение к Договору
на оказание платных
образовательных услуг от «10» сентября 2014 г.
предоставляемых
Муниципальным бюджетным образовательным
Учреждением Средней Общеобразовательной школой №17

АКТ
О ВЫПОЛНЕНИИ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

г. Тверь

«29» мая 2015 г.

Муниципальное бюджетное образовательное Учреждение Средняя Общеобразовательная школа №17 в лице директора Кучиной Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, далее Исполнитель с одной стороны, и Юдаева Елена Владимировна, далее Заказчик, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

- Стороны подтверждают, что Исполнитель оказал платные образовательные услуги потребителю Юдаеву Максиму, предусмотренные пунктом 1,1 Договора от «26» сентября 2014 г. и Приложением к нему в соответствии с требованиями Заказчика и в полном объеме.
- Стороны не имеют претензий друг к другу.
- Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик (ФИО)
МБОУ СОШ №17	<u>Юдаева Елена Владимировна</u>
170005, г. Тверь, ул. Мусоргского, д.5	Паспорт (серия, номер, где и когда выдан)
Тел. +74822 52 34 40	<u>2803 765173</u>
ИНН 6902024924	<u>Центральный РИД</u>
ОГРН 1026900571994	<u>г. Тверь 28.08.2003</u>
ОКАТО 28401365000	Зарегистрирован
Наименование банка:	<u>г. Тверь, ул. Тверьского</u>
Отделение Тверь г. Тверь	<u>д. 100, кв. 41</u>
Р/сч	Телефон <u>8910 531 4813</u>
<u>4071810900003000002</u>	
БИК	
<u>042809001</u>	
Директор	<u><i>[Подпись]</i></u>
Кучина /Е.А.	<u>Юдаева Е.В.</u>

2. Заполнение ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

- При отсутствии задолженности возможно заключение нового договора на 2015-16 учебный год в 2-х экземплярах. Один экземпляр остается у Заказчика, а другой сдается учителю.
- Если родители планируют заключить новый договор, но у них имеется задолженность, то они могут заполнить договор (без печати и подписи директора; дата заключения договора не ставится). После предъявления оплаченной квитанции ставится печать, подпись, дата заключения договора и учащийся может посещать занятия.

Образец

К Положению об
оказании платных образовательных услуг,
предоставляемых
Муниципальным бюджетным образовательным
учреждением
Средней общеобразовательной школой № 17 города Твери

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ МУНИЦИПАЛЬНЫМ БЮДЖЕТНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ СРЕДНЕЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ШКОЛОЙ № 17

г. Тверь

« 8 » сентября 2015 г.

Муниципальное общеобразовательное учреждение Средняя Общеобразовательная Школа №17, в лице директора Кучиной Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, Лицензии (№ 02683, серия РО, выданной Министерством образования Тверской области, регистрационный № 1 от 11.01.2012), далее Исполнитель с одной стороны и Гражданин РФ Петрова Оксана Владимировна, далее Заказчик и несовершеннолетний Петров Александр класс 5-2 далее - Потребитель, с другой стороны, заключили в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации, Законами Российской Федерации "Об образовании" и "О защите прав потребителей", а также Правилами оказания платных образовательных услуг в сфере дошкольного и общего образования, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации "Об утверждении Правил оказания платных образовательных услуг в сфере образования" от 05.07.2001 N 505 (в ред. Постановления Правительства Российской Федерации от 01.04.2003 N 181), настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до ____ 31.05.2016г.


7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой из сторон.

7.3. Заказчик надлежащим образом исполнявший свои обязательства по договору имеет преимущественное право на заключение договора на новый срок по истечении срока действия настоящего договора.

7.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями трех Сторон.

7.5. Все уведомления и сообщения должны направляться в письменной форме.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик (ФИО)
МБОУ СОШ №17	Петрова Оксана Владимировна
170005, г. Тверь, ул. Мусоргского, д.5	
Тел. +74822 52 34 40	Паспорт (серия, номер, где и когда выдан)
ИНН 6902024924	2802 546789 Заволжским РОВД г. Твери
ОГРН 1026900571994	25.03.2002
ОКАТО 28401365000	
Наименование банка:	Зарегистрирован
Отделение Тверь г. Тверь	г.Тверь, ул. Горького, д.100, кв.36
р/сч	
4071810900003000002	
БИК	Телефон 89208345667
042809001	
Директор /Е.А. Кучина	 / Петрова О.В.

Приложение к Договору
на оказание платных образовательных услуг

от « **8** » **сентябрь** **2015** г.

предоставляемых

Муниципальным бюджетным образовательным

Учреждением Средней Общеобразовательной школой № 17

1. Наименование платной образовательной услуги Программа дополнительного образования по математике

2. Программа платной образовательной услуги Прикладная математика **5** класс

3. Потребитель (учащийся) **Петров Александр** класс **5-1**

Заказчиком

является **Петрова Оксана Владимировна**.

4. Сроки освоения программы: количество часов 54 ; количество занятий 54

График посещения занятий:

№	День недели	Начало занятия	Окончание занятия	Количество минут	Форма занятия	Примечания
1.					Урок	
2.					Урок	
3.						

6. Методика расчета и оплаты услуги:


№	Наименование услуги	Количество (часов, минут)	Цена услуги	ИТОГО Стоимость, руб.	Форма оплаты
1.	Один час занятия	60мин	133=44	133=44	
2.	Одно занятие	45мин	100=00	100=00	
3.	Курс (неделя)	2 занятия	100=00	200=00	
4.	Курс (месяц)	8 занятия	100=00	800=00	
5.	Курс занятий ВСЕГО	54 занятия	100=00	5 400=00	Безналичная

1.	Один час занятия	60мин	133=44	133=44	
2.	Одно занятие	45мин	100=00	100=00	
3.	Курс (неделя)	2 занятия	100=00	200=00	
4.	Курс (месяц)	8 занятия	100=00	800=00	
5.	Курс занятий ВСЕГО	54 занятия	100=00	5 400=00	<u>безналично</u>

ИТОГО СУММА: 5 400 (пять тысяч четыреста) руб. 00 коп.

7. Срок выполнения услуг: с « 8 » сентября 2015 г по « 31 » мая 2016г.
8. Оплата производится по квитанции: в размере 800 рублей в срок до 10 числа каждого месяца, следующего за месяцем оказания услуги с учетом фактически оказанной услуги в месяц.
9. Приложение является неотъемлемой частью договора на оказание платных образовательных услуг от « 8 » сентября 2015 г

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик (ФИО)
МБОУ СОШ №17	<u>Петрова Оксана Владимировна</u>
170005, г. Тверь, ул. Мусоргского, д.5	
Тел. +74822 52 34 40	Паспорт (серия, номер, где и когда выдан)
ИНН 6902024924	<u>2802 546789 Заволжским РОВД г. Твери</u>
ОГРН 1026900571994	<u>25.03.2002</u>
ОКАТО 28401365000	
Наименование банка: Отделение Тверь г. Тверь	Зарегистрирован <u>г.Тверь, ул. Горького, д.100, кв.36</u>
р/сч 4071810900003000002	
БИК 042809001	Телефон <u>89208345667</u>
Директор <u>/Е.А. Кучина</u>	 / <u>Петрова О.В.</u>


3. Заполнение акта о выполнении оказанных услуг 2015-16 уч. год



- Акт о выполнении оказанных платных образовательных услуг заполняется в двух экземплярах.
- После заполнения необходимых полей все экземпляры передаются учителю.
- В конце учебного года Акт заполняется до конца.

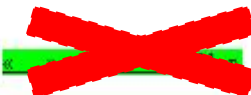
ОБРАЗЕЦ 2015-16 УЧ. ГОД


Приложение к Договору
на оказание платных
образовательных услуг от « 8 » сентября 2015 г.
предоставляемых
Муниципальным бюджетным образовательным
Учреждением Средней Общеобразовательной школой № 17

 - ЗАПОЛНЯЕТСЯ НА
1-ОМ РОД. СОБР.

АКТ О ВЫПОЛНЕНИИ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УСЛУГ

г. Тверь



 ЗАПОЛНЯЕТСЯ
НА ПОСЛЕДНЕМ
РОД. СОБР.

Муниципальное бюджетное образовательное Учреждение Средняя Общеобразовательная школа № 17 в лице директора ~~Кучиной~~ Елены Анатольевны, действующей на основании Устава, далее Исполнитель с одной стороны, и Петровой Оксаной Владимировной, далее Заказчик, с другой стороны, составили настоящий Акт о нижеследующем:

1. Стороны подтверждают, что Исполнитель оказал платные образовательные услуги потребителю Петрову Александру, 5-2 класс, предусмотренные пунктом 1,1 Договора от « 8 » сентября 2015 г. и Приложением к нему в соответствии с требованиями Заказчика и в полном объеме.
2. Стороны не имеют претензий друг к другу. На момент окончания срока действия договора задолженности Заказчика перед Исполнителем за оказанную услугу ~~составляет~~ _____ руб. Окончание срока действия договора не освобождает Заказчика от обязанности исполнения договора в части погашения указанной задолженности.
3. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой Стороны.

РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:	Заказчик (ФИО)
МБОУ СОШ № 17	
170005, г. Тверь, ул. Мусоргского, д.5	
Тел. +74822 52 34 40	Паспорт (серия, номер, где и когда выдан)
ИНН 6902024924	
ОГРН 1026900571994	
ОКАТО 28401365000	
Наименование банка:	Зарегистрирован
Отделение Тверь г. Тверь	
р/сч 4071810900003000002	
БИК 042809001	Телефон
Директор _____ /Е.А. Кучина	

Льготы



Категория учащихся	Льгота
Семьи, в которых двое и более детей посещают дополнительные платные услуги в МОУ СОШ № 17.	20%
Малоимущие, сироты, опекаемые (справка)	30%
Дети работников школы, беженцы, временно переселённые на территорию России	50%

Кучиной Е.А.

от _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку Ф.И. _____
ученику(це) _____ класса льготу по оплате дополнительных образовательных услуг по
программе _____.

На основании:

- 1. Малоимущие, сироты, опекаемые (обязательно наличие справки).
- 2. Беженцы, вынужденные переселенцы временно находящиеся на территории России (копия документа).
- 3. Дети сотрудников учреждения.
- 4. Дети семей, в которых платными образовательными услугами пользуются двое и более детей. Обязательно указать

Ф.И. _____, класс _____.

название курса _____.

«__» _____ 20__ г.

_____ / _____

*Перерасчет



- **По справке** из медицинского учреждения о болезни учащегося в данный период времени (учащийся должен предоставить **копию справки** учителю **сразу** после выхода с больничного);
- **По приказу директора.**

Родители **заранее в письменном виде** подают заявление **директору(!)** об освобождении от оплаты на определенный период в следующих случаях:

- 1) Участие в Вузовских олимпиадах;
- 2) Заранее спланированной поездке с семьёй;
- 3) Участие в спортивных соревнованиях;
- 4) Семейные обстоятельства.

Администраторы



- **Бурова Ирина Юрьевна курирует блок математики ВЗМШ (10-1, 11-2)**
- **Цветкова Ольга Юрьевна курирует блок математики.**

С возникшими вопросами родители могут обратиться:



- В бухгалтерию (вопросы по квитанциям)
50 00 55 Роза Романовна
- К администраторам (используя электронный журнал).

ВАЖНО



- При возникновении финансовых затруднений родители сразу же лично обращаются к директору школы Кучиной Елене Анатольевне о предоставлении отсрочки платежа.
- Родители могут досрочно расторгнуть договор, написав соответствующее заявление (в канцелярии у секретаря), оплатив предоставленные услуги до даты расторжения договора.