

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № \_\_\_\_\_**  
к договору № \_\_\_\_\_  
об образовании на обучение по образовательным программам  
среднего профессионального образования от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_

г. Ростов-на-Дону

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018 г.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский базовый медицинский колледж», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от «07» августа 2015г. серия 61Л 01 № 0003092 регистрационный № 5435, выданной Региональной службой по надзору и контролю в сфере образования Ростовской области, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Морозова Владимира Вадимовича, действующего на основании Устава, зарегистрированного Межрайонной ИФНС России № 26 по Ростовской области 17.06.2015г., государственный регистрационный № 2156196244422 и

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)/наименование юридического лица)  
именуемая(ый) в дальнейшем «Заказчик», в лице \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование должности, фамилия, имя, отчество (при наличии) представителя Заказчика)  
действующего на основании \_\_\_\_\_,<sup>1</sup>  
(реквизиты документа, удостоверяющего полномочия представителя Заказчика)

и \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, зачисляемого на обучение)  
именуемая(ый) в дальнейшем «Обучающийся», совместно именуемые Стороны, заключили настоящее дополнительное соглашение (далее – Соглашение) к договору № \_\_\_\_\_ об образовании на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Стороны договорились с учетом уровня инфляции, предусмотренного основными характеристиками областного бюджета на очередной финансовый год и плановый период, увеличить стоимость образовательных услуг и изложить пункт 3.1 Договора в следующей редакции:

«3.1. Полная стоимость образовательных услуг за весь период обучения Обучающегося составляет \_\_\_\_\_

в соответствии с прейскурантом на платные образовательные услуги, в том числе:

- за первый год обучения \_\_\_\_\_;
- за второй год обучения \_\_\_\_\_;
- за третий год обучения \_\_\_\_\_;
- за четвертый год обучения \_\_\_\_\_.

2. Все остальные пункты Договора продолжают действовать в прежней редакции.

3. Настоящее Соглашение вступает в силу со дня подписания его Сторонами, действует в течение срока действия Договора и является неотъемлемой его частью.

4. Настоящее Соглашение составлено в двух экземплярах, из которых один экземпляр – Исполнителю, второй экземпляр – Заказчику и Обучающемуся. Все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

<sup>1</sup> Заполняется в случае, если Заказчик является юридическим лицом.

Адреса и реквизиты Сторон

**Исполнитель**  
**Государственное бюджетное**  
**профессиональное**  
**образовательное учреждение**  
**Ростовской области**  
**«Ростовский базовый**  
**медицинский колледж»**  
(полное наименование и фирменное  
наименование (при наличии) образовательной  
организации)  
**344006 г. Ростов-на-Дону**  
**ул. Пушкинская, 173<sup>0</sup>**  
(место нахождения)  
**УФК по Ростовской области**  
**(министерство финансов**  
**ГБПОУ РО «РБМК»,**  
**л/сч 20806002320)**  
**ИНН 6163021343,**  
**КПП 616301001**  
  
**Р/сч 40601810860151000001**  
**в Отделении Ростов-на-Дону,**  
**г. Ростова-на-Дону,**  
**БИК 046015001**  
**В поле «Назначение платежа»**  
**перед текстом указывается**  
**(ОТР.код 00000000000000000130)**  
(банковские реквизиты)

Директор

**В. В. Морозов**

(подпись)

М.П.

**Заказчик**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии)/  
наименование юридического лица)

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(место нахождения/адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(банковские реквизиты (при наличии),  
телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

М.П.

**Обучающийся<sup>2</sup>**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_  
(дата рождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(паспорт: серия, номер, когда и кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(банковские реквизиты (при наличии),  
телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

<sup>2</sup>Заполняется в случае, если Обучающийся не является Заказчиком.