ДЛЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СЛУШАТЕЛЕЙ

ДОГОВОР № _____

об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе

« _____ » _____ 20__ г. г. Гомель

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» в лице ректора Стомы Игоря Олеговича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин _____

ИВАНОВ СЕРГЕЙ СЕРГЕЕВИЧ

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, и _____

(наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество

(если такое имеется), место регистрации индивидуального предпринимателя,

собственное имя, фамилия, отчество (если такое имеется) физического лица

осуществляющего оплату стоимости обучения)

в лице _____ **ИВАНОВОЙ НАТАЛЬИ ИВАНОВНЫ**

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое 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 настоящего договора является подготовка Заказчика на подготовительных курсах факультета довузовской подготовки на платной основе по образовательной программе, направленной на изучение отдельных учебных предметов, необходимых для поступления в учреждения образования Республики Беларусь, по учебным предметам:

1.1. **биология** 1.2. _____ 1.3. _____

2. Форма получения образования – дистанционная.

3. Срок обучения составляет **8 месяцев**

4. Дата начала образовательного процесса в учебной группе определяется сроками комплектования учебной группы, но не позднее **с 01.10.2024 по 31.05.2025**

(указывается дата, не позднее которой должно начаться обучение)

при индивидуальном обучении дата начала образовательного процесса _____

(указывается дата начала индивидуального обучения)

5. Ежемесячная стоимость обучения по предметам, указанным в п.1. настоящего договора, определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя, и на момент заключения настоящего договора составляет: **80,0 (восемьдесят)**

_____ белорусских рублей.

(сумма цифрами и прописью)

6. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи: с изменением размера базовой ставки и базовой величины согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь, начислениями на заработную плату, цен, тарифов на энергоносители, коммунальные и прочие услуги.

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Исполнителя и в течение 7 календарных дней доводится до сведения Заказчика и Плательщика. В случае изменения стоимости обучения **Плательщик** производит доплату разницы в стоимости не позднее 20 дней со дня издания

(Заказчик, Плательщик)

соответствующего приказа Исполнителем.

7. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется **Плательщиком**

(Заказчиком, Плательщиком)

ежемесячно на расчетный счет Исполнителя через филиалы ОАО «АСБ Беларусбанк» по реквизитам: УНН 400022681, р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000, ГОУ № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Гомель БИК АКВВВУ2Х, за первый месяц обучения в течение 3 календарных дней с момента заключения договора. За последующие месяцы оплата за текущий месяц обучения производится в срок до 1 числа каждого месяца обучения в размере, указанном в п.5 настоящего договора.

8. Права и обязанности сторон:

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

- 8.2. Исполнитель обязуется организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями.
- 8.3. Заказчик имеет право на получение образования в соответствии с пунктом 1 настоящего договора.
- 8.4. Заказчик обязуется:
- добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы, программы воспитания;
 - выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка, иных локальных правовых актов Исполнителя;
 - бережно относиться к имуществу Исполнителя;
 - осуществлять оплату стоимости обучения в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора.
- 8.5. Платательщик имеет право получать от Исполнителя сведения о результатах обучения Заказчика.
- 8.6. Платательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора.
9. Ответственность сторон:
- 9.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством;
- 9.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего договора, Платательщик выплачивает пеню в размере 0,1% от суммы просроченных платежей
(Заказчик, Платательщик)
- за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;
- 9.3. Заказчик несет ответственность перед Исполнителем за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.
10. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):
- 10.1. Стороны договорились использовать адреса электронной почты: Заказчика указать свой электронный адрес и Исполнителя pre-univer-edu@gsmu.by для отправки любой корреспонденции (договор, письма, претензии, уведомления и т.п.) с целью признания обмена (отправка и (или) получение) электронными документами, надлежащим.
- 10.2. Заказчик обязан в день оплаты образовательных услуг направить исполнителю на адрес электронной почты pre-univer-edu@gsmu.by или по Viber ксерокопию платежного документа, подтверждающего оплату образовательных услуг в порядке, предусмотренном Договором.
- 10.3. Исполнитель обязан направить Заказчику на адрес электронной почты, указанной им в Договоре, пароль для доступа к материалам дистанционного курса (программы) после зачисления на обучение.
- 10.4. В случае отчисления Заказчика в период обучения без уважительной причины (кроме болезни, смерти), оплата, внесенная за обучение, возврату не подлежит.
- 10.5. В случае отчисления Заказчика по уважительной причине (болезнь), оплата, внесенная за обучение, рассчитывается и возвращается Заказчику, согласно Кодексу Республики Беларусь, пропорционально фактическому количеству дней обучения.
- 10.6. Досрочное прекращение образовательных отношений (отчисление) по инициативе Исполнителя осуществляется в случае:
- 10.6.1. непрерывного отсутствия на учебных занятиях, занятиях без уважительных причин более трех дней;
 - 10.6.2. невнесение платы за обучение в сроки, предусмотренные п.7 настоящего договора;
 - 10.6.3. неисполнения или ненадлежащего исполнения без уважительных причин обязанностей обучающимся, имеющим неснятое (непогашенное) дисциплинарное взыскание.
- 10.7. Досрочное прекращение образовательных отношений (отчисление) по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося, Исполнителя осуществляется в случае призыва, обучающегося на срочную военную службу, направления на альтернативную службу.
- 10.8. Заказчик, Платательщик выражают согласие на обработку своих персональных данных, которые необходимы Исполнителю для исполнения своих обязательств по настоящему договору, а также обеспечения его функционирования.
- 10.9. В случае предъявления Заказчиком, Платательщиком ID-карты, биометрического паспорта, они выражают согласие на обработку своих персональных данных согласно п.10.8. настоящего договора.
11. Заключительные положения:
- 11.1. настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;
- 11.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;
- 11.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством;
- 11.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;
- 11.5. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия – в порядке, установленном законодательством.

12. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет»

Местонахождение: 246000, г.Гомель,
ул.Ланге,5

Банковские реквизиты:
УНН 400022681
Р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000
ГОУ № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк»
г.Гомель БИК АКВВВУ2Х

Ректор университета

И.О.Стома
(подпись)

Согласовано:

Декан факультета
довузовской подготовки

Л.Г.Соболева

20

ЗАКАЗЧИК

Иванов Сергей Сергеевич

(фамилия, собственное имя,

отчество (если такое имеется)

Место жительства **246000 г.Гомель, ул. Советская,
д. 5, кв.10**

Документ, удостоверяющий личность (вид документа,
серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименова-
ние или код государственного органа, его выдавшего,
идентификационный номер (при наличии)
паспорт НВ 2475423, выдан 25.10.2021
Железнодорожным РОВД г.Гомеля,
230503НО43663РВ3

(подпись)

ПЛАТЕЛЬЩИК

Иванова Наталья Ивановна

(наименование юридического лица либо фамилия,
собственное имя, отчество (если такое имеется)
индивидуального предпринимателя или физического лица)

Местонахождение: _____
(для юридического лица,

индивидуального предпринимателя)

Место жительства **246000, г.Гомель**
(для физического лица)
ул.Советская, д.5, кв.10

Банковские реквизиты: _____

(для юридического лица, индивидуального предприни-
мателя). Документ, удостоверяющий личность (вид
документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи,
наименование или код государственного органа, его
выдавшего, идентификационный номер (при наличии))

Паспорт НВ 2732514, выдан 14.06.1998

(для физического лица)

Железнодорожным РОВД г.Гомеля,
4030789РВ542314

Руководитель _____

(фамилия, собственное имя, отчество
(если такое имеется) – для юридического лица)

(подпись)

С заключением настоящего договора несовершеннолетним (ей) **Ивановым Сергеем Сергеевичем**
(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))

Согласен (на) **Иванова Наталья Ивановна**
(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется)) законного представителя,

246000, г.Гомель, ул.Советская, д.5, кв.10,

место жительства, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи,

паспорт НВ2732514, выдан 14.06.1998 Железнодорожным РОВД г.Гомеля, 4030789РВ542314

наименование или код государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

(подпись)

ДОГОВОР № _____

об оказании услуг при реализации образовательных программ на платной основе

« _____ » _____ 20__ г. г. Гомель

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет» в лице ректора Стомы Игоря Олеговича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, и гражданин _____

ИВАНОВ СЕРГЕЙ СЕРГЕЕВИЧ

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, и _____

(наименование юридического лица, фамилия, собственное имя, отчество

(если такое имеется), место регистрации индивидуального предпринимателя,

собственное имя, фамилия, отчество (если такое имеется) физического лица

осуществляющего оплату стоимости обучения)

в лице _____

(фамилия, собственное имя, отчество (если такое 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 настоящего договора является подготовка Заказчика на подготовительных курсах факультета довузовской подготовки на платной основе по образовательной программе, направленной на изучение отдельных учебных предметов, необходимых для поступления в учреждения образования Республики Беларусь, по учебным предметам:

1.1. **биология** 1.2. _____ 1.3. _____

2. Форма получения образования – дистанционная.

3. Срок обучения составляет **8 месяцев**

4. Дата начала образовательного процесса в учебной группе определяется сроками комплектования учебной группы, но не позднее **с 01.10.2024 по 31.05.2025**

(указывается дата, не позднее которой должно начаться обучение)

при индивидуальном обучении дата начала образовательного процесса _____

(указывается дата начала индивидуального обучения)

5. Ежемесячная стоимость обучения по предметам, указанным в п.1. настоящего договора, определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя, и на момент заключения настоящего договора составляет: **80,0 (восемьдесят)**

_____ белорусских рублей.

(сумма цифрами и прописью)

6. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи: с изменением размера базовой ставки и базовой величины согласно постановлению Совета Министров Республики Беларусь, начислениями на заработную плату, цен, тарифов на энергоносители, коммунальные и прочие услуги.

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Исполнителя и в течение 7 календарных дней доводится до сведения Заказчика и Плательщика. В случае изменения стоимости обучения _____ **Заказчик** производит доплату разницы в стоимости не позднее 20 дней со дня издания

(Заказчик, Плательщик)

соответствующего приказа Исполнителем.

7. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется **Заказчиком**

(Заказчиком, Плательщиком)

ежемесячно на расчетный счет Исполнителя через филиалы ОАО «АСБ Беларусбанк» по реквизитам: УНН 400022681, р/с ВУ17АКВВ36329000002753000000, ГОУ № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк» г.Гомель БИК АКВВВУ2Х, за первый месяц обучения в течение 3 календарных дней с момента заключения договора. За последующие месяцы оплата за текущий месяц обучения производится в срок до 1 числа каждого месяца обучения в размере, указанном в п.5 настоящего договора.

8. Права и обязанности сторон:

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

- 8.2. Исполнитель обязуется организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями.
- 8.3. Заказчик имеет право на получение образования в соответствии с пунктом 1 настоящего договора.
- 8.4. Заказчик обязуется:
- добросовестно относиться к освоению содержания образовательной программы, программы воспитания;
 - выполнять требования учредительных документов, правил внутреннего распорядка, иных локальных правовых актов Исполнителя;
 - бережно относиться к имуществу Исполнителя;
 - осуществлять оплату стоимости обучения в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора.
- 8.5. Плательщик имеет право получать от Исполнителя сведения о результатах обучения Заказчика.
- 8.6. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные в пункте 7 настоящего договора.
9. Ответственность сторон:
- 9.1. за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством;
- 9.2. при нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 6 и 7 настоящего договора, Заказчик выплачивает пени в размере 0,1% от суммы просроченных платежей
(Заказчик, Плательщик)
- за каждый день просрочки. Пеня начисляется со следующего дня после истечения срока оплаты;
- 9.3. Заказчик несет ответственность перед Исполнителем за причинение вреда имуществу Исполнителя в соответствии с законодательством.
10. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):
- 10.1. Стороны договорились использовать адреса электронной почты:
Заказчика указать свой электронный адрес и Исполнителя pre-univer-edu@gsmu.by для отправки любой корреспонденции (договор, письма, претензии, уведомления и т.п.) с целью признания обмена (отправка и (или) получение) электронными документами, надлежащим.
- 10.2. Заказчик обязан в день оплаты образовательных услуг направить исполнителю на адрес электронной почты pre-univer-edu@gsmu.by или по Viber ксерокопию платежного документа, подтверждающего оплату образовательных услуг в порядке, предусмотренном Договором.
- 10.3. Исполнитель обязан направить Заказчику на адрес электронной почты, указанной им в Договоре, пароль для доступа к материалам дистанционного курса (программы) после зачисления на обучение.
- 10.4. В случае отчисления Заказчика в период обучения без уважительной причины (кроме болезни, смерти), оплата, внесенная за обучение, возврату не подлежит.
- 10.5. В случае отчисления Заказчика по уважительной причине (болезнь), оплата, внесенная за обучение, рассчитывается и возвращается Заказчику, согласно Кодексу Республики Беларусь, пропорционально фактическому количеству дней обучения.
- 10.6. Досрочное прекращение образовательных отношений (отчисление) по инициативе Исполнителя осуществляется в случае:
- 10.6.1. непрерывного отсутствия на учебных занятиях, занятиях без уважительных причин более трех дней;
 - 10.6.2. невнесения платы за обучение в сроки, предусмотренные п.7 настоящего договора;
 - 10.6.3. неисполнения или ненадлежащего исполнения без уважительных причин обязанностей обучающимся, имеющим неснятое (непогашенное) дисциплинарное взыскание.
- 10.7. Досрочное прекращение образовательных отношений (отчисление) по обстоятельствам, не зависящим от воли обучающегося, Исполнителя осуществляется в случае призыва, обучающегося на срочную военную службу, направления на альтернативную службу.
- 10.8. Заказчик, Плательщик выражают согласие на обработку своих персональных данных, которые необходимы Исполнителю для исполнения своих обязательств по настоящему договору, а также обеспечения его функционирования.
- 10.9. В случае предъявления Заказчиком, Плательщиком ID-карты, биометрического паспорта, они выражают согласие на обработку своих персональных данных согласно п.10.8. настоящего договора.
11. Заключительные положения:
- 11.1. настоящий договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;
- 11.2. договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;
- 11.3. договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством;
- 11.4. вносимые изменения (дополнения) оформляются дополнительными соглашениями;
- 11.5. Все споры и разногласия по настоящему договору стороны решают путем переговоров, а при недостижении согласия – в порядке, установленном законодательством.

12. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Учреждение образования
«Гомельский государственный
медицинский университет»

Местонахождение: 246000, г.Гомель,
ул.Ланге,5

Банковские реквизиты:
УНН 400022681
Р/с BY17AKBB36329000002753000000
ГОУ № 300 ОАО «АСБ Беларусбанк»
г.Гомель БИК АКВВВY2X

Ректор университета

И.О.Стома
(подпись)

Согласовано:

Декан факультета
довузовской подготовки

Л.Г.Соболева

20

ЗАКАЗЧИК

Иванов Сергей Сергеевич

(фамилия, собственное имя,

отчество (если такое имеется)

Место жительства **246000 г.Гомель, ул. Советская,
д. 5, кв.10**

Документ, удостоверяющий личность (вид документа,
серия (при наличии), номер, дата выдачи, наименова-
ние или код государственного органа, его выдавшего,
идентификационный номер (при наличии)
паспорт НВ 2475423, выдан 25.10.2021
Железнодорожным РОВД г.Гомеля,
230503НО43663РВ3

(подпись)

ПЛАТЕЛЬЩИК

(наименование юридического лица либо фамилия,
собственное имя, отчество (если такое имеется)
индивидуального предпринимателя или физического лица)

Местонахождение: _____
(для юридического лица,

индивидуального предпринимателя)

Место жительства _____
(для физического лица)

Банковские реквизиты: _____
(для юридического лица, индивидуального предприни-
мателя). Документ, удостоверяющий личность (вид
документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи,
наименование или код государственного органа, его
выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

(для физического лица)

Руководитель _____
(фамилия, собственное имя, отчество
(если такое имеется) – для юридического лица)

(подпись)

С заключением настоящего договора несовершеннолетним (ей) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется))

Согласен (на) _____
(фамилия, собственное имя, отчество (если такое имеется)) законного представителя,

_____ место жительства, данные документа, удостоверяющего личность (вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи,

_____ наименование или код государственного органа, его выдавшего, идентификационный номер (при наличии)

(подпись)