ДОГОВОР N 213-11/

о платных услугах в сфере образования

26.11.2020 Минский р-н, аг. Ждановичи

Государственное учреждение дополнительного образования взрослых «Республиканский центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов лесного хозяйства» в лице директора Журавского Александра Брониславовича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, гражданин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, и\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование юридического лица, осуществляющего оплату обучения)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (устав или доверенность, дата и номер утверждения, выдачи, регистрации)

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

1. Предметом договора является оказание следующих платных услуг в сфере образования: **обучающие курсы по теме «*Организация и обеспечение промышленной, пожарной безопасности на предприятии*»** в заочной форме (дистанционное обучение) получения образования.

2. Срок обучения 26.11.2020.

3. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя образования и на момент заключения настоящего договора составляет **77, 00 руб. (семьдесят семь белорусских рублей 00 копеек).**

4. Порядок изменения стоимости обучения.

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

5. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется Плательщиком в виде 100% оплаты на расчетный счет BY22 AKBB 36329000001695600000. Минское областное управление №500 ОАО «АСБ Беларусбанк», проспект Дзержинского, 69/1, г. Минск, BIC AKBBBY2X, Исполнителя с обязательным указанием реквизитов (Оплата обучения Ф.И.О. слушателя, профессия, срок получения образования) в течении пяти банковских дней с момента обучения.

Источник финансирования: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Права и обязанности сторон:

6.1. Исполнитель имеет право определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса в соответствии с требованиями законодательства Республики Беларусь;

6.2. Исполнитель обязуется:

зачислить Заказчика для получения образования приказом руководителя Исполнителя.

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 образовательной программы в соответствии с пунктом 1 настоящего договора;

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

бережно относиться к имуществу Исполнителя;

6.5. Плательщик обязуется осуществлять оплату за обучение в сроки, установленные настоящим договором.

7. Ответственность сторон:

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

7.2. При нарушении сроков оплаты, предусмотренных пунктами 4 и 5 настоящего договора, Плательщик, не являющийся бюджетной организацией, 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. Внесенная оплата в случае неприбытия Заказчика возврату не подлежит. При этом все материалы, используемые при обучении и передаваемые Заказчику, предоставляются Исполнителем Плательщику по его первому требованию;

8.2. При отчислении Заказчика по основаниям, предусмотренным статьей 128 Кодекса Республики Беларусь об образовании, денежные средства, уплаченные за оказание услуг по настоящему договору, возврату не подлежат;

8.3. Подтверждением выполнения сторонами своих обязательств является подписание в течение 15 календарных дней по окончании обучения Слушателя акта приемки-сдачи оказанных услуг. В случае неподписания акта приемки-сдачи оказанных услуг в установленный срок, без направления мотивированного отказа, акт приемки-сдачи считается подписанным.

8.4. Стороны признают юридическую силу документов, переданных посредством факсимильной связи либо электронной почты при наличии хотя бы одной оригинальной подписи и оттиска печати при обязательном последующем обмене оригиналами в течение 30 календарных дней с даты их подписания.

9. Заключительные положения:

9.1. Настоящий договор составлен в трех 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 не достижении согласия - в установленном законодательством Республики Беларусь порядке.

10. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Исполнитель | Заказчик | Плательщик |
| Государственное учреждение дополнительного образования взрослых «Республиканский центр повышения квалификации руководящих работников и специалистов лесного хозяйства», Местонахождение: 223031 Минская обл., Минский р-н, аг. Ждановичи, ул. Парковая 26, тел./ф.5449230Банковские реквизиты: р/с BY22AKBB 36329000001695600000 Минское областное управление №500 АСБ «Беларусбанк», BIC AKBBBY2XУНП 690034595 ОКПО 29128844 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Документ, удостоверяющий личность (вид, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_серия при наличии), номер дата выдачи, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование государственного органа, его \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдавшего, идентификационный номер при \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наличии) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_полное наименование юридического лица\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Местонахождение\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Банковские реквизиты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор центра |  | Директор |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ А.Б.Журавский  | \_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) (расшифровка подписи) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) (расшифровка подписи) |

*СОГЛАСОВАНО:*

*Начальник*

*учебной части А.Н.Стогначев*

*Зам. гл. бухгалтера Н.Н.Радкович*

*Вед. юрисконсульт П.С. Тетеренок*

*Экономист Ю.В.Головацкая*

*Исполнитель А.В. Савицкая*

У Ч Е Т Н А Я К А Р Т О Ч К А

слушателя Государственного учреждения дополнительного образования взрослых

«Республиканский центр повышения квалификации руководящих

работников и специалистов лесного хозяйства»

В группу № ***213-11-20 «Организация и обеспечение промышленной, пожарной***

 ***безопасности на предприятии».***

 (название группы)

Фамилия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество

1. Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Число, месяц, год рождения

3. Образование

(какое учебное заведение закончил, когда, где, по какой специальности)

4. Занимаемая должность

5. Место работы

(лесхоз, лесничество)

6. Стаж работы: а) общий

 б) в отрасли лесного хозяйства

 в) по занимаемой должности

7. Когда последний раз повышал квалификацию и где (название учебного заведения/подразделения/ повышения квалификации); специализация учебы

8. Паспорт: номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кем выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дата выдачи

9. Домашний адрес

Телефон мобильный\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2020г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись)

Министерство лесного хозяйства Республики Беларусь

Государственного учреждения дополнительного образования взрослых

«Республиканский центр повышения квалификации руководящих

работников и специалистов лесного хозяйства»

|  |
| --- |
| Директору Центра повышения квалификации работников лесного хозяйства Журавскому А.Б. |
|  |
|  |
| (Ф.И.О.) |
| проживающего (ей) по адресу: |
|  |
|  |

Заявление

 Прошу зачислить меня для освоения содержания образовательной программы обучающих курсов по теме «Организация и обеспечение промышленной, пожарной безопасности на предприятии» в  заочной (дистанционной) форме получения образования на платной основе  26.11.2020.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (дата) |  | (подпись) |  | (Ф.И.О.) |