

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

г. Ростов-на-Дону

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_.

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Ростовской области «Ростовский базовый медицинский колледж», осуществляющее образовательную деятельность на основании лицензии от «07» августа 2015г. регистрационный номер № Л035-01276-61/00202309, выданной министерством общего и профессионального образования Ростовской области на срок - бессрочно, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Березиной Зинаиды Игоревны, 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 \_\_\_\_\_ .»

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>б</sup>**  
(место нахождения)  
**министерство финансов**  
**(ГБПОУ РО «РБМК»,**  
**л/сч 20806002320)**  
**ИНН 6163021343,**  
**КПП 616301001**

**Р/сч 03224643600000005800**  
**Банка: ОКЦ №9 ЮГУ Банка**  
**России //УФК по Ростовской**  
**области г Ростов-на-Дону**  
**ЕКС:40102810845370000050**  
**БИК 016015102**  
**ОКТМО:60701000**

**В поле «Назначение платежа»**  
**перед текстом указывается**  
**(ОТР.код000000000000000000130)**  
(банковские реквизиты)

**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)

**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)

**Директор**

**З.И. Березина**

(подпись)

М.П.

(подпись)

М.П.

(подпись)

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