# Договор

**об оказании платных услуг**

г. Новочеркасск «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_\_г.

 Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической медицинской и социальной помощи «Гармония» (далее Центр), именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Беликовой Натальи Константиновны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ф.И.О. родителя (законного представителя)*

именуемый в дальнейшем "Заказчик, действующий от своего имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(ФИО ребенка, дата рождения, ОУ)*

(далее «Ребенок) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. **Предмет договора**

* 1. Исполнитель предоставляет, а Потребитель оплачивает следующие дополнительные услуги:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| наименование услуг | форма предоставления (оказания) услуг индивидуальная, групповая) | срок реализации | количество занятий | |
| в месяц | всего |
|  |  |  |  |  |

* 1. Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость услуг в соответствии с действующим «Прейскурантом на платные услуги» (в дальнейшем «Прейскурант») в сумме: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(сумма прописью, руб)

* 1. Срок предоставления услуг по настоящему договору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с даты подписания настоящего Договора. Дату и время оказания услуг Стороны согласовывают путем предварительной записи в соответствии с графиком работы и расписанием приема Исполнителя.

1. **Обязанности Исполнителя и Заказчика**
   1. Исполнитель обязан организовать и обеспечить надлежащее исполнение платных услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего договора.
   2. Заказчик обязан точно выполнять предписания и рекомендации специалиста, приходить и (или) приводить ребенка вовремя и в соответствии с расписанием, извещать Исполнителя об уважительных причинах отсутствия на занятиях.
2. **Права Исполнителя и Заказчика**
   1. Исполнитель имеет право определять объем, характер и сроки предоставления услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
   2. Заказчик имеет право требовать от Исполнителя предоставления информации по вопросам, касающимся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуг, предусмотренных разделом 1 настоящего Договора.
3. **Оплата услуг**
   1. Потребитель ежемесячно оплачивает услуги, указанные в разделе 1 настоящего Договора, в сумме

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ рублей.

* 1. Заказчик предъявляет Исполнителю квитанцию, подтверждающую оплату услуг до начала оказания услуги.
  2. Оплата производится в безналичном порядке в банке не позднее 15 числа каждого месяца.

1. **Срок действия договора и прочие условия** 
   1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует

до «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

* 1. При наличии справки о болезни перерасчет производится в следующем месяце (за исключением последнего месяца занятий).
  2. Условия, на основании которых заключен настящий Договор, могут быть изменены либо по соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством РФ.
  3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора, если Заказчик нарушил сроки оплаты по договору.
  4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Первый экземпляр находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

1. **Реквизиты и подписи сторон**

|  |  |
| --- | --- |
| **Исполнитель:**  **Муниципальное бюджетное учреждение, осуществляющее обучение «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «Гармония»**  Адрес: 346400, г.Новочеркасск, Ростовской обл., ул. Комитетская 115/26  Телефон: 8 (8635) 22-60-16  Директор Центра:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.К.Беликова | **Заказчик:**  ФИО родителей (Законных представителей)  ***Домашний адрес***:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись)                (расшифровка) |

Согласен(а) на обработку моих персональных данных и данных несовершеннолетнего лица в порядке, установленном законодательством Российской Федерации:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

*подпись расшифровка подписи*

Дата: «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_\_г.