Приложение 5

к приказу от 21.05.2025 г. № 249-АУ

[ДОГОВОР](file:///C%3A%5CUsers%5C%D0%9A%D1%80%D0%B8%D1%81%D1%82%D0%B8%D0%BD%D0%B0%5CDownloads%5Ctx.dll%3Fd%3D161208.xls) № \_\_\_\_\_\_
об оказании услуг при реализации образовательных программ

на платной основе

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  | г. Гомель |

Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж», в лице директора Змушко Михаила Николаевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с одной стороны, гражданин  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

именуемый в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предметом настоящего договора является оказание следующих платных услуг в сфере образования: тренировочное обучение для средних медицинских работников

 (указывается образовательная программа)

по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (тема)

2. Форма получения образования \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Срок обучения составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Дата начала образовательного процесса в учебной группе (определяется сроками комплектования учебной группы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (указывается дата начала обучения либо дата, не позднее которой должно начаться обучение)

при индивидуальном обучении дата начала образовательного процесса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указывается дата начала индивидуального обучения)

5. Стоимость обучения определяется исходя из затрат на обучение, утверждается приказом руководителя Исполнителя и на момент заключения настоящего договора составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ белорусских рублей.

 (сумма цифрами и прописью)

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

6. Порядок изменения стоимости обучения.

Стоимость обучения, предусмотренная настоящим договором, может изменяться в связи с изменением затрат на обучение.

Изменение стоимости обучения утверждается приказом руководителя Исполнителя, который в течение 7 календарных дней доводится до сведения Заказчика.

В случае изменения стоимости обучения Заказчик производит доплату разницы в стоимости не позднее 3 (трех) календарных дней со дня издания соответствующего приказа руководителя Исполнителя.

7. Порядок расчетов за обучение.

Оплата за обучение на основании настоящего договора осуществляется Заказчиком на текущий (расчетный) счет BY23AKBB36320415102333000000 в ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск, БИК AKBBBY2X Исполнителя в сроки с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (сумма цифрами и прописью)

белорусских рублей, путем внесения предоплаты в размере 100 % стоимости услуг, указанной в настоящем пункте, после подписания настоящего договора и до даты начала оказания платных услуг. Расходы по переводу денежных средств оплачивает Заказчик.

8. Права и обязанности сторон:

8.1. Исполнитель имеет право:

определять самостоятельно формы, методы и способы осуществления образовательного процесса;

досрочно прекратить образовательные отношения в случаях, предусмотренных Кодексом Республики Беларусь об образовании. В случае отчисления Заказчика из числа обучающихся за ненадлежащее исполнение им своих обязательств по настоящему договору, денежные средства, перечисленные в качестве оплаты за обучение, Заказчику не возвращаются.

8.2. Исполнитель обязуется:

организовать материально-техническое обеспечение образовательного процесса в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями;

при наличии места в общежитии обеспечить иногороднего Заказчика местом проживания. При этом плата за пользование жилым помещением в общежитии и коммунальные услуги не входят в стоимость обучения и осуществляются отдельно на основании договора найма жилого помещения в общежитии;

8.3. Заказчик имеет право:

на прохождение тренировочного обучения для средних медицинских работников в соответствии с [пунктом 1](#a51) настоящего договора;

получать от Исполнителя сведения о результатах обучения;

8.4. Заказчик обязуется:

добросовестно относиться к освоению содержания тренировочного обучения;

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 настоящим договором.

9. Ответственность сторон:

9.1. за неисполнение либо 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 пеню в размере 0,1 % от суммы просроченных платежей 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;

9.4. в случае досрочного прекращения обучения по инициативе Заказчика, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные затраты на момент досрочного прекращения обучения.

10. Дополнительные условия договора (по договоренности сторон):

10.1. Исполнитель имеет право расторгнуть настоящий договор в случаях невыполнения в установленные сроки Заказчиком обязательств по оплате обучения. Расторжение договора влечет за собой отчисление Заказчика из учреждения образования;

10.2. Заказчик выражает согласие на обработку своих персональных данных, которые необходимы Исполнителю для исполнения своих обязательств по настоящему договору, а также обеспечения его функционирования.

10.3. в случае предъявления Заказчиком ID-карты, биометрического паспорта, он выражает согласие на обработку своих персональных данных согласно п. 8.1. настоящего договора.

11. Заключительные положения:

11.1. настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон;

11.2. настоящий договор вступает в силу со дня его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств;

11.3. настоящий договор изменяется и расторгается в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

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** |  | **Заказчик** |
| Учреждение образования «Гомельский государственный медицинский колледж»Местонахождение: 246050, г. Гомель, ул. Кирова, 14, Банковские реквизиты: р/с BY23AKBB36320415102333000000 в ОАО «АСБ Беларусбанк» г. Минск, БИК AKBBBY2XУНП 400022880Директор колледжа Змушко М.Н. (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется)Место жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Идентификационный номер, а при его отсутствии данные документа, удостоверяющего личность (серия (при ее наличии), номер, дата выдачи, наименование или код органа, выдавшего документ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись) |