ОБРАЗЕЦ

**Ответ на запросы сведений из договора об оказании платных образовательных, оплачиваемых из средств МСК**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (как в ЕГРЮЛ, в банке или в органе казначейства) | ОСФР по Республике Карелия |
| № Х дата 15.01.2023 | На № 03.4-04/XХХХ дата ХХ.ХХ.2023 |
| 1. Сведения о владельце сертификата:  1.1.Фамилия, имя, отчество (при наличии);  1.2. Дата рождения;  1.3. СНИЛС | Иванова Мария Ивановна  11.11.2000  222-222-222 22 |
| 2. Сведения об обучающемся:  2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии);  2.2. Дата рождения;  2.3. СНИЛС | Иванов Иван Иванович  01.01.2020  111-111-111 11 |
| 3. Сведения об Организации, оказывающей платные образовательные услуги:  3.1. Номер лицензии;  3.2. Дата лицензии;  3.3. Срок действия лицензии;  3.4. Номер договора;  3.5. Дата договора;  3.6. Предмет договора (наименование образовательной программы, код);  3.7. Срок освоения образовательной программы (продолжительность обучения) на момент подписания договора об оказании платных образовательных услуг (с-по или количество месяцев). | № ХХХ  01.01.20*11*  До (дата) 31.12.*2026 (либо бессрочно*)  № б/н  01.01.2023  Присмотр и уход/содержание  С 01.01.ХХХХ по 31.08.ХХХХ  / Х года ХХ месяцев |
| 4. Порядок оплаты договора:  4.1. Количество периодов оплаты в соответствии с графиком – количество периодов (месяцев, семестров, лет);  4.2. Сумма (руб., коп.), размер платы за период (месяц, семестр, год) (руб., коп.). | Х (*кол-во*) месяцев/лет (*год*/*годы*)  ХХХ,ХХ руб. за Х мес./ лет *(год/годы*) |
| 5. Реквизиты для перечисления:  5.1. ИНН Организации;  5.2. КПП Организации;  5.3. ОКТМО (указывается при наличии)  5.4. Расчетный счет Организации;  5.5. Лицевой счет Организации  5.6. КБК (указывается при наличии);  5.7. Наименование банка;  5.8. БИК банка;  5.9. Корреспондентский счет банка |  |