

ДОГОВОР

НА ОКАЗАНИЕ КУЛЬТУРНО-ДОСУГОВОЙ УСЛУГИ
в КФ/ЛО _____

г.Заречный

« _____ » _____ 20 ____ г.

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА ЗАРЕЧНОГО ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "МОЛОДЕЖНО-ДОСУГОВЫЙ ЦЕНТР "РОВЕСНИК" (МАУ «МДЦ «Ровесник»), в лице директора Трифонова Андрея Борисовича, действующего на основании Устава, далее именуемое «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны и _____, далее «ЗАКАЗЧИК»

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

в интересах _____, далее «РЕБЁНОК»

Ф.И.О. несовершеннолетнего ребёнка, дата рождения

с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, на основании письменного заявления **ЗАКАЗЧИКА**, принял обязательства перед **ЗАКАЗЧИКОМ** по оказанию, в интересах **РЕБЁНКА**, платной культурно – досуговой услуги в КФ/ЛО _____,

наименование КФ/ЛО

осуществляющую свою деятельность на основании Положения о КФ/ЛО МАУ «МДЦ «Ровесник» (далее«Услуга»).

1.2. **ЗАКАЗЧИК** принял обязательства перед **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** по оплате Услуг, указанных в п.1.1 настоящего договора ,в порядке и на условиях,предусмотренных в п.4 настоящего договора.

1.3. **СТОРОНЫ** согласовали, что Занятия в КФ/ЛО, указанном в п.1.1 настоящего договора организуются и проводятся **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** по адресу: г. Заречный, Комсомольская, д.9 (МАУ «МДЦ «Ровесник»)

2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Организовать и обеспечить надлежащее исполнение услуг, предусмотренных п.1.1 настоящего договора.

2.1.2. Сохранить место за **РЕБЁНКОМ** в системе оказываемых платных услуг в случае пропуска Занятий при условии своевременной и в полном объёме оплаты услуг, предусмотренных в п.1.1

2.1.3. Уведомить **ЗАКАЗЧИКА** о нецелесообразности оказания **РЕБЁНКУ** услуг, предусмотренных п.1.1, вследствие его индивидуальных особенностей, делающих невозможным или педагогически нецелесообразным оказание данных услуг.

2.2. Заказчик обязан:

2.2.1 Представить необходимые документы для зачисления **РЕБЁНКА** в КФ/ЛО:

- Заявление **ЗАКАЗЧИКА** установленного образца;
- Согласие на обработку персональных данных **ЗАКАЗЧИКА** и **РЕБЁНКА**;
- Справку о допуске к занятиям **РЕБЁНКА** (если деятельность КДФ связана с физическими нагрузками или требует специального медицинского обследования).

2.2.2. Своевременно, в установленные настоящим договором сроки, вносить плату за предоставленные услуги, указанные в п.1.1 настоящего договора.

2.2.3. Своевременно извещать **ИСПОЛНИТЕЛЯ** о причинах отсутствия **РЕБЕНКА** на занятиях.

2.2.4. Проявлять уважение к сотрудникам **ИСПОЛНИТЕЛЯ**.

2.2.5. Возмещать ущерб, причиненный **РЕБЁНКОМ** имуществу **ИСПОЛНИТЕЛЯ** в соответствии с законодательством РФ.

2.2.6. Обеспечить **РЕБЁНКА** за свой счет предметами, необходимыми для надлежащего исполнения **ИСПОЛНИТЕЛЕМ** обязательств по оказанию услуг в п.1.1, в количестве, соответствующем возрасту, потребностями характеру услуг, оказываемых **РЕБЁНКУ**.

2.2.7. По требованию администрации предоставить медицинскую справку о состоянии здоровья **РЕБЁНКА** в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента заключения настоящего Договора, но не позднее первого занятия в соответствии с утвержденным расписанием.

3. ПРАВА СТОРОН

3.1. Исполнитель имеет право:

3.1.1. Самостоятельно выбирать программы, системы контроля над качеством предоставления Услуг.

3.1.2. Самостоятельно комплектовать штат работников и персонала, привлечённых к работе по предоставлению Услуг, в исключительных случаях, при возникновении необходимости решать вопрос о замене руководителя.

3.1.3. Перенести занятия (в случае болезни руководителя клубного формирования или другим уважительным причинам) на другое время, уведомив об этом **ЗАКАЗЧИКА**. Занятия переносятся в полном объеме на другое, удобное для **ИСПОЛНИТЕЛЯ** время.

3.1.4. Отчислить **РЕБЁНКА** в случае пропуска занятий более двух недель без уважительной причины и неоплаты или несвоевременной оплаты услуг, предусмотренных в п.1.1 в полном объеме.

3.1.5. Отменить занятия в случае совпадения дня их проведения с праздничным выходным днем.

3.2. Заказчик имеет право:

3.2.1. Своевременно получать от **ИСПОЛНИТЕЛЯ** информацию по вопросам, касающихся организации и обеспечения надлежащего исполнения услуги, предусмотренной п.1.1 настоящего договора, деятельности **ИСПОЛНИТЕЛЯ** и перспектив ее развития; о поведении, отношении **РЕБЁНКА** к занятиям, его способностях.

4. ОПЛАТА УСЛУГ

4.1. **ЗАКАЗЧИК** ежемесячно до 10 числа текущего месяца оплачивает Услуги, указанные в п.1.1 настоящего договора, в сумме _____ руб.00 коп. за календарный месяц (НДС не облагается).

4.2. Оплата производится одним из способов:

- Путем внесения наличных средств в кассу **ИСПОЛНИТЕЛЯ**.
- безналичного перечисления на лицевой счет **ИСПОЛНИТЕЛЯ**, с обязательным указанием ФИО **РЕБЁНКА**

4.3. Оплата услуг осуществляется в полном объёме независимо от количества занятий, посещенных **РЕБЁНКОМ** в течение месяца и независимо от количества праздничных и выходных дней.

4.4. В случае если Заказчик заключает договор до 15 числа месяца, оплата услуг производится за полный календарный месяц. Если Заказчик заключает договор после 15 числа месяца, то оплата производится в размере 50% стоимости услуг по договору.

4.5. При пропуске в оплаченном месяце от 50% занятий и более по уважительной причине (болезни) услуга оплачивается за количество посещенных занятий. Перерасчет оплаты производится при наличии документа (оригинала справки по форме 095/у) и заявления о перерасчете (бланк выдает **ИСПОЛНИТЕЛЬ**).

4.6. Стоимость Услуги может быть изменена в соответствии с утвержденным Приказом МАУ «МДЦ «Ровесник». Изменение стоимости Услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему договору.

4.7. **Оплата услуг по безналичному расчету через банкомат или Сбербанк - онлайн** осуществляется в следующем порядке: в разделе «Платежи» выбрать «Платеж по реквизитам».

В поле «поиск» ввести ИНН **5838060399**

Выбрать «Ровесник. За платные услуги»

ФИО плательщика

Адрес плательщика

В поле «Назначение платежа» ФИО ребенка (например «*За Иванова Ивана И*»)

УИН –оставьте поле пустым

ОКТМО – **56734000**

КБК – **95704020088000000131**

В поле «Вид документа» ввести паспорт

В поле «Номер документа» ввести серию и номер паспорта без пробела (10 цифр)

В поле «сумма платежа» ввести сумму

5. ОСНОВАНИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Условия, на которых заключен настоящий договор, могут быть изменены либо по письменному соглашению сторон, либо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в одностороннем порядке.
- 5.2. **ИСПОЛНИТЕЛЬ** в праве отказаться от исполнения настоящего договора в случае нарушения **ЗАКАЗЧИКОМ** сроков оплаты или размеров оплаты Услуг, предусмотренных п.4.1 настоящего договора или приостановить его исполнение до устранения указанного нарушения.
- 5.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон, договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации, при условии оплаты **ИСПОЛНИТЕЛЮ** фактически понесенных расходов и услуг, оказанных до момента отказа в соответствии с п.4.5 настоящего договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Подписывая Договор, Заказчик заявляет, что Участник КФ не имеет медицинских противопоказаний для получения предоставляемых Исполнителем услуг.
- 6.2. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения сторонами обязательств по Настоящему договору они несут ответственность, предусмотренную гражданским законодательством и законодательством о защите прав потребителей, на условиях, установленных этим законодательством.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения **СТОРОНАМИ** и действует до «31» августа 202__г.

8. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ :

МАУ «МДЦ «Ровесник»

Почтовый адрес: 442960, г. Заречный,

Пензенской обл., ул. Комсомольская 9

Юридический адрес: 442960, г. Заречный,

Пензенской обл., ул. Комсомольская 9

ИНН 5838060399 КПП 583801001

ОГРН 1055804005245

Р/сч 03234643567340005500

Отделение Пенза банка России/УФК

по Пензенской области г. Пенза

БИК 015655003

Директор _____ А.Б.Трифонов

ЗАКАЗЧИК:

(Ф.И.О.)

Паспорт: _____ № _____

выдан _____

Адрес места жительства:

(мобильный телефон)

(подпись, ФИО)