**Акт**

**выполненных работ (предоставление платных образовательных услуг)**

**к договору № от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_­­­\_\_г.**

Мы, нижеподписавшиеся, муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Юрия Алексеевича Гагарина» Энгельсского муниципального района Саратовской области (далее - «Исполнитель») в лице директора Егоровой О.В., действующего на основании Устава Исполнителя, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. (при наличии) и статус законного представителя — мать, отец, опекун, попечитель и т. д.)

(далее - «Заказчик»), действующий в интересах несовершеннолетнего \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(фамилия, имя, отчество (при наличии) ребенка)

(далее - «Учащийся»), подтверждаем настоящим Актом, что «Исполнителем» была предоставлена платная образовательная услуга по программе платных образовательных услуг «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» по очной форме обучения, уровень\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_образования, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ направленность, период обучения с «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года по «\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года.

Полная стоимость платной образовательной услуги за период обучения с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ года по «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года составляет: \_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей 00 копеек.

Стороны претензий друг к другу не имеют, все работы за данный период времени выполнены в полном объеме в соответствии с заключенным договором.

Подписи сторон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **«ИСПОЛНИТЕЛЬ»**  Муниципальное общеобразовательное учреждение «СОШ им. Ю.А. Гагарина» Энгельсского муниципального района Саратовской области (МОУ «СОШ им.Ю.А. Гагарина»)  413107, РФ, Саратовская область, г. Энгельс, ул. Лесозаводская, д.2В  ИНН 6449932120 КПП 644901001  ОГРН 1026401991220  Получатель: Комитет финансов администрации Энгельсского муниципального района (МОУ "СОШ им. Ю.А. Гагарина" 127.04.017.2)  р/с 03234643636500006000  Банк: Отделение Саратов Банка России//УФК по Саратовской области г. Саратов  БИК 016311121  КБК 00000000000000000131  ОКТМО 63650101  Тел.54-45-50/54-42-50  Директор  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.В. Егорова | **«ЗАКАЗЧИК»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (с индексом):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи)  Договор получил(а)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись)  «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. | **«ОБУЧАЮЩИЙСЯ»**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес (с индексом):\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт: серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  (подпись) (расшифровка подписи) |

*\* «ОБУЧАЮЩИЙСЯ» заполняет при достижении 14-ти лет.*