Приложение № 2 к Соглашению

об информационном взаимодействии

**Ответ на запрос сведений из договора об оказании платных образовательных услуг**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование организации (как в ЕГРЮЛ, в банке или в органе казначейства) | ОСФР по Республике Карелия |
| №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | На №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1. Сведения о владельце сертификата:  1.1.Фамилия, имя, отчество (при наличии);  1.2. Дата рождения;  1.3. СНИЛС |  |
| 2. Сведения об обучающемся:  2.1. Фамилия, имя, отчество (при наличии);  2.2. Дата рождения;  2.3. СНИЛС |  |
| 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). |  |
| 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.). |  |
| 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 |  |