|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Отметить необходимое (V):   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  | | --- | --- | |  | установить индивидуальный график оплаты образовательных услуг и заключить соответствующее дополнительное соглашение | |  | отказать в установлении индивидуального графика оплаты образовательных услуг в связи с просрочкой платежа и (или) нарушением обязательств оплаты по договору об образовании (дополнительному соглашению) | | |  | |  | | Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Директору Бирского филиала УУНиТ  В.В. Ганееву  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество полностью в род. падеже Заказчика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (фамилия, имя, отчество Обучающегося)  по договору об образовании от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование направления подготовки, специальности)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование факультета)  телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**(отсрочки и(или) рассрочки оплаты по договору об образовании на обучение)**

В связи с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указать основание для предоставления отсрочки и(или) рассрочки)

прошу разрешить мне установить нижеследующий график платежей оплаты стоимости обучения в иные сроки и (или) в ином размере по указанному в настоящем заявлении договору об образовании на обучение:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Оплата за семестр/учебный год | Дата оплаты | Сумма оплаты |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись) (Фамилия И.О.)

Нижеследующие сведения заполняются работником бухгалтерии:

Отметки по исполнению Заказчиком обязательств по договору об образовании Отметить необходимое (V):

|  |  |
| --- | --- |
|  | Заказчик не допускал просрочки оплаты стоимости платных образовательных услуг |
|  | Заказчик допускал просрочку оплаты стоимости платных образовательных услуг |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Саитова С.М.

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.