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 Организации5.6. КБК (указывается при наличии); 5.7. Наименование банка; 5.8. БИК банка; 5.9. Корреспондентский счет банка |  |