**ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**

г. Пенза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г.

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 59 города Пензы имени Евгения Павловича Паролина, именуемое в дальнейшем «Заказчик», в лице директора МБОУ СОШ № 59 г. Пензы им. Е.П. Паролина Орловой Инны Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

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

(ФИО)

именуемая(ый) в дальнейшем «Исполнитель», действующая(ий) от своего лица с другой стороны, вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор в соответствии с главой 39 Гражданского кодекса Российской Федерации о нижеследующем.

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

Реализация дополнительной общеразвивающей программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Количество учебных часов в год:\_\_\_\_\_\_\_\_ часов.

**2. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**2.1. Заказчик принимает на себя следующие обязанности:**

2.1.1. Сформировать группу обучающихся для получения дополнительного образования.

2.1.2. Составить расписание занятий по реализации платных услуг с учетом режимных процессов МБОУ СОШ № 59, не нарушая их.

2.1.3. Организовать помещение, создать максимально возможные информационные, организационные, методические, материально-технические условия.

2.1.3. Выплачивать «Исполнителю» вознаграждение, исходя из расчета стоимости одного учебного часа на одного ребенка, который составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в соответствии с табелем учета посещаемости детей и табелем фактически отработанного времени за месяц.

**2.2. Исполнитель принимает на себя следующие обязанности:**

2.2.1. Оказывать услугу по реализации дополнительной общеразвивающей программы

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с учебным планом, расписанием, утвержденным «Заказчиком».

2.2.2. Соблюдать должностную инструкцию, расписание занятий.

2.2.3. Предоставить «Заказчику» возможность контролировать качество реализации дополнительной общеразвивающей программы.

2.2.4. Оказывать содействие педагогам по созданию развивающей среды по своему направлению.

2.2.5. Нести ответственность за жизнь и здоровье детей во время реализации дополнительной общеразвивающей программы.

2.2.6. Вести учет оказываемой услуги в соответствии с утвержденным «Заказчиком» порядком и формами.

2.2.7. В последний рабочий день месяца предоставлять ответственному за организацию платных образовательных услуг лицу табель учета посещаемости занятий для подсчета оплаты за предоставления платных дополнительных образовательных услуг.

2.2.8. Предоставлять директору школы отчет-анализ об организации, создании и эффективности работы по реализации дополнительной образовательной общеразвивающей программы.

**3. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

3.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору «Заказчик» и «Исполнитель» несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. В случае невыполнения или ненадлежащего выполнения обязательств, каждая из сторон вправе досрочно расторгнуть договор с письменным уведомлением другой стороны за 14 календарных дней.

3.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению сторон с письменным уведомлением о возможности согласования расторжения за 30 дней.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания его «Сторонами» и действует до полного исполнения «Сторонами» своих обязательств.

**5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

5.1. Настоящий Договор подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

5.2. По вопросам, не отраженным в настоящем Договоре, «Стороны» руководствуются действующим законодательством Российском Федерации.

**6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН. ПОДПИСИ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Заказчик**  Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 59 города Пензы имени Евгения Павловича Паролина  440068, г. Пенза, ул. Вадинская, 9А  ИНН 5837002549  КПП 583701001  Финансовое управление города Пензы (МБОУ СОШ № 59 г. Пензы) л/с 209742D3603)  р/сч 03234643567010005500  к/с 40102810045370000047  Банк получателя Отделение Пенза в г.Пенза  БИК 015655003  ОКАТО 56401377000  КБК 97400000000000000130  тел. 37-13-75 | **Исполнитель**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  имя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  отчество  Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес места жительства  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ И.Н. Орлова  М. П. (Подпись) | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  (Подпись) |

Отметка о получении 2-го экземпляра Исполнителем

Дата: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_