

**ДОГОВОР**  
**возмездного оказания услуг**

г. Санкт-Петербург

**« 02 » сентября 2019г.**

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр физической культуры, спорта и здоровья Калининского района», именуемое в дальнейшем **ИСПОЛНИТЕЛЬ**, в лице директора Камаева Дмитрия Леонидовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и один из родителей (законных представителей) ребенка

**ИВАНОВ ИВАН**

(фамилия, имя ребенка)

**ИВАНОВ ВАСИЛИЙ ИВАНОВИЧ**

(фамилия, имя, отчество родителя, законного представителя)

именуемый в дальнейшем **ЗАКАЗЧИК**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. **Исполнитель** предоставляет **Заказчику** платные услуги для его ребенка в группе платных услуг **по футболу**

1.2. **Исполнитель** предоставляет **Заказчику** платные услуги на основании «Положения о порядке предоставления платных услуг физическим и юридическим лицам Санкт-Петербургским государственным бюджетным учреждением «Центром физической культуры, спорта и здоровья Калининского района».

**2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

2.1. **Исполнитель** обязуется:

- оказывать услуги, предусмотренные в пункте 1 настоящего договора своевременно и качественно, согласно утвержденному расписанию;
- организовывать работу технических служб (администратор, вахтер, уборщица) во время работы группы платных услуг;
- осуществлять контроль над качеством предоставляемых услуг;
- соблюдать требования техники безопасности во время оказания платных услуг;

2.2. **Заказчик** обязуется:

- своевременно, в соответствии с настоящим **Договором** оплачивать **Исполнителю** помесячно посещения группы платных услуг;
- соблюдать режим предоставляемых платных услуг;
- нести полную материальную ответственность за предоставленные в пользование, на время занятий, оборудование и инвентарь;
- информировать инструктора по спорту о предстоящем отсутствии на занятии
- в случае досрочного расторжения **Договора**, поставить в известность администрацию Исполнителя, не менее чем за две недели;
- информировать инструктора по спорту о состоянии здоровья ребенка
- создавать надлежащие условия для выполнения **Исполнителем** своих обязательств.

**3. ПРАВА СТОРОН**

3.1. **Исполнитель** имеет право:

- индексировать размер оплаты в связи с инфляционными процессами с предупреждением **Заказчика** за не менее чем за 1месяц;
- в связи с производственной необходимостью изменять график занятий, либо переносить отдельные занятия на другое время, согласовав данные изменения с **Заказчиком**;
- закрыть платную группу в связи с низкой рентабельностью, если количество занимающихся в ней менее 50% от установленного количества.
- прекратить занятие с ребенком, если в процессе занятия ребенок стал жаловаться на плохое самочувствие
- отказать в посещении занятия ребенку, если у него явно выражены симптомы заболеваний.

3.2. **Заказчик** имеет право:

- требовать выполнения условий настоящего договора;
- ознакомиться с документацией, регламентирующей организацию физкультурно-оздоровительного процесса и ход реализации платных услуг;
- вносить предложения по улучшению работы центра,
- оказывать спонсорскую и иную помощь учреждению;
- расторгать настоящий **Договор** досрочно, предупредив администрацию Исполнителя за две недели.

#### 4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ

4.1. Размер оплаты услуг составляет **400** рублей (НДС не облагается), за разовое посещение занятий. Разовые посещения занятий возможны в периоды: с 01.09.2019 г. по 30.09.2019 г., с 01.05.2020 г. по 31.05.2020 г.

4.2. Размер ежемесячного абонемента составляет **3 200** рублей, (НДС не облагается), если Заказчик не позднее второго числа месяца оказания услуг оплачивает предстоящие занятия за весь месяц. Приобретение абонемента возможно с 01.09.2019 г. по 31.12.2019 г., и с 01.02.2020 г. по 31.05.2020 г.

4.3. Размер оплаты за январь составляет **1 600** рублей, (НДС не облагается), если Заказчик не позднее тринадцатого числа месяца оказания услуг оплачивает предстоящие занятия за весь месяц

4.4. Оплата вносится в безналичном порядке, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.5. Перерасчет стоимости услуг производится только в случаях:

- невыполнения обязательств договора, допущенного по вине Исполнителя;
- при расторжении договора по согласованию сторон;
- по причине пропуска занятий по болезни (на срок не менее 2-х недель)

Перерасчет стоимости услуг производится по письменному заявлению Заказчика при предъявлении им всех подтверждающих документов из расчета стоимости одного занятия.

Возврат денежных средств осуществляется по заявлению Заказчика, с приложением необходимых документов, в течение месяца от срока получения заявления с указанием банковских реквизитов получателя средств.

#### 5. ПОРЯДОК РАСЧЕТА

5.1. Оплата услуг производится **Заказчиком** на расчетный счет **Исполнителя** ежемесячно не позднее 10 числа каждого месяца. В случае отсутствия оплаты в должный срок услуга не оказывается

5.2. Оплата услуг **Исполнителя** производится **Заказчиком** в безналичной форме.

5.3. Квитанция об оплате платных услуг предоставляется **Заказчиком** администрации Центра. При отсутствии квитанции об оплате после 10 числа текущего месяца воспитанники к занятиям в группе платных услуг не допускаются.

#### 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

6.1. **Договор** заключен на 2019 -2020 учебный год и действует с **02 сентября 20 19** г. по 31 мая 2020 г.

#### 7. ПРЕКРАЩЕНИЕ, ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА

7.1. Действие **Договора** до истечения срока действия прекращается:

- по соглашению сторон.

7.2. Изменения, дополнения **Договора** производятся по соглашению сторон и оформляются письменно.

#### 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Взаимоотношения сторон, не урегулированные **Договором**, регламентируются действующим законодательством.

8.2. Споры по **Договору** рассматриваются в установленном Законодательством РФ порядке.

8.3. **Договор** составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу.

#### 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

##### Исполнитель:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение «Центр спорта Калининского района»

Юридический адрес: 195274, СПб, ул.Д.Бедного, д.9, лит.А.  
ИНН/КПП 7804411758/780401001  
ОГРН 1097847074577

Банковские реквизиты:  
Лицевой счет 0511191 в комитете Финансов СПб

\_\_\_\_\_ Д.Л. Камаев

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

МП

Инструктор по спорту \_\_\_\_\_

##### Заказчик:

**ИВАНОВ ВАСИЛИЯ ИВАНОВИЧ**

Паспорт **41 11 123456**  
Выдан **17 отделом полиции**  
**Калининского района г. С-Петербурга**

Зарегистрирован **ул. Учительская д. 1 кв. 1**

Телефон: **+7 (911) 123-45-67**  
Ребенок: **ИВАНОВ ИВАН**

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя)

**01.01.2014**

\_\_\_\_\_ (дата рождения)

**ул. Учительская д. 1 кв. 1**

\_\_\_\_\_ (адрес регистрации)

\_\_\_\_\_ (подпись)