

Ректору ФГБОУ ВО ПСПбГМУ им. И.П. Павлова Минздрава России  
С.Ф. Багненко

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

адрес: \_\_\_\_\_,

телефон: \_\_\_\_\_,

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о продлении срока оплаты по договору на оказание платных образовательных услуг**

В связи с необходимостью оплаты за обучение по договору на оказание платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ за счет средств Материнского (Семейного) Капитала серия \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ / за счет средств кредита на образование, (выбрать нужное)

прошу Вас заключить дополнительное соглашение к договору на оказание платных образовательных услуг от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и установить срок оплаты за первый семестр обучения не позднее 30 сентября 20 \_\_\_\_ года.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (подпись/Ф.И.О.)