

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ СВЕРДЛОВСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

31 августа 2023 год
пгт. Змиёвка

№ 1152

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях Свердловского района

В соответствии с ч. 4 ст. 37, ч. 7 ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях создания условий для обеспечения доступного, качественного бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях Свердловского района, ПОСТАНОВЛЯЮ:

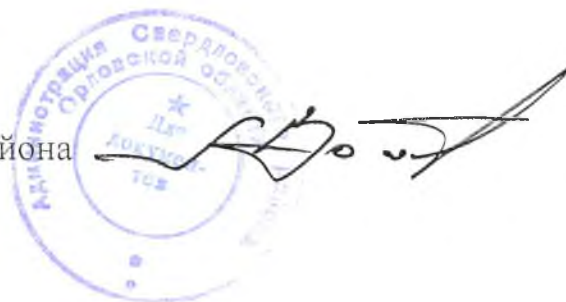
1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях Свердловского района в соответствии с приложением.

2. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций Свердловского района организовать питание обучающихся в соответствии с прилагаемым Порядком и действующим законодательством.

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 сентября 2023 года.

4. Контроль за исполнением постановления возложить на начальника управления образования, молодежи и спорта администрации Свердловского района Алешонкову О.А.

Глава Свердловского района



В. А.Рожков

Приложение
к постановлению администрации
Свердловского района
от 31 августа 2023 года № 1152

Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях Свердловского района

1. Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) в муниципальных общеобразовательных организациях Свердловского района предоставляется бесплатное двухразовое питание.
2. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку (далее – заявление).
3. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.
4. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.
5. Образовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.
6. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).
7. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:
 - прекращение образовательных отношений;
 - утрата права на получение бесплатного двухразового питания.
8. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

9. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 7 настоящего Порядка.

10. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное двухразовое питание может быть заменено денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, денежной компенсацией в соответствии с приложением 2 к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

11. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.

12. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

13. Размер денежной компенсации определяется образовательной организацией самостоятельно исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на организацию питания детей с ОВЗ.

14. Образовательная организация ведет учет предоставления денежной компенсации родителям (законным представителям) в форме реестра по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку и предоставляет его не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным, в управление образования, молодежи и спорта администрации Свердловского района.

15. Денежная компенсация ежемесячно перечисляется на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

Приложение 1
к Порядку Порядку обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья в
муниципальных общеобразовательных
организациях Свердловского района

Директору МБОУ _____

_____ (Ф.И.О. директора)

от _____,
(Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя)

проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания
обучающемуся с ОВЗ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде двухразового горячего питания моему ребенку, имеющему статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, в соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ «___» _____ класса, на период с _____ по _____

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание для получения денежной компенсации:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) - в случае, если обучающийся является несовершеннолетним	
2	копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и обучающегося с ОВЗ	
3	копия свидетельства о рождении ребенка	

4	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося с ОВЗ	
---	--	--

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 2 (двух) рабочих дней.

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 2
к Порядку Порядка обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья в
муниципальных общеобразовательных
организациях Свердловского района

Директору МБОУ _____

Ф.И.О.

от _____

Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ « _____ » класса, на период с _____ по _____

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание для получения денежной компенсации:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) - в случае, если обучающийся является несовершеннолетним	
2	копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и обучающегося на дому	
3	копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация	
4	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося с ОВЗ на дому	
5	сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета	

	заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя	
6	Копия заключения медицинской организации об организации обучения на дому	

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 2 (двух) рабочих дней.

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 3
к Порядку Порядка обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья в
муниципальных общеобразовательных
организациях Свердловского района

РЕЕСТР

на перечисление денежной компенсации

в _____
(наименование образовательной организации)
за период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)	Фамилия, имя, отчество обучающегося	№ и буквенное значение класса	Правовое основание выплаты денежной компенсации (№, дата документа)	Размер денежной компенсации на 1 обучающегося в день (руб. коп)	Количество дней посещения в соответствии с табелем учета	Сумма в месяц (руб.коп)	Примечание	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Итого									х

Директор _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

Главный бухгалтер _____ (_____)
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.