

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«НОВОЖИЗНЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»

Волгоградская область, Городищенский район, п. Областной с/х опытной станции

ПРИНЯТО

Управляющий совет
протокол от 30 января 2023 № 5

УТВЕРЖДЕНО

Приказ от 30 января 2023 № 38/1

Директор:

Е.Н. Шестеренко



Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Новожизненская средняя школа» на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей-инвалидов, обучение которых организовано муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением «Новожизненская средняя школа» (далее - учреждение) на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, принимается образовательным учреждением на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, ребенка-инвалида о предоставлении бесплатного двухразового питания (рекомендуемый образец приведен в приложениях № 1, № 2 к настоящему Порядку (далее - заявление).

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, принятым на обучение в образовательное учреждение в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательным учреждением в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

2. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, являются:

- прекращение образовательных отношений;
- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

3. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, уведомляют в письменной форме образовательное учреждение об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

4. Предоставление бесплатного двухразового питания путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых

организовано образовательными учреждениями на дому, прекращается со дня принятия распорядительного акта (приказа) образовательного учреждения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Образовательное учреждение ведет ежедневный учет количества детей с ОВЗ, детей-инвалидов, обучающихся на дому и получающих бесплатного двухразового питания путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

6. Обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, приобретающим право на денежную компенсацию в связи с принятым решением Городищенской районной Думы от 22 декабря № 471 "О внесении изменений в решение Городищенской районной Думы от 01 декабря 2017 г. № 482 "Об утверждении положения об организации питания обучающихся 1-11 классов в муниципальных общеобразовательных учреждениях Городищенского муниципального района Волгоградской области" и настоящего постановления, предоставляется с 1 января 2023 года.

7. На основании распорядительного акта (приказа) образовательного учреждения, а также табеля, предоставляемого образовательным учреждением ежеквартально до 05 числа месяца, следующего за отчетным кварталом в МКУ «Центр бухгалтерского, методического и технического сопровождения», выплата осуществляется на счет родителя (законного представителя) обучающегося, указанного в заявлении о денежной компенсации, осуществляется через кредитные организации путем перечисления средств на имеющиеся (открытые) счета по вкладам родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ и детей-инвалидов. Выплата компенсации производится ежеквартально, до 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

9. Бесплатное двухразовое питание путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, предоставляется обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам в дни их фактического обучения.

10. Размер денежной компенсации, а также размер стоимости пищевых продуктов определяется исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательным учреждением на эти цели.

11. Бесплатное двухразовое питание путем предоставления набора пищевых продуктов обучающимся с ОВЗ, детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательным учреждением на дому, предоставляется аутсорсинговой компанией, осуществляющей услугу организации питания обучающихся образовательного учреждения, ежемесячно.

Приложение № 1
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано МБОУ «Новожиженская СШ» на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

ЗАЯВЛЕНИЕ

К Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Городищенского муниципального района на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Руководителю _____

(наименование образовательного учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить 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 в виде набора пищевых продуктов

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____, дата рождения: _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Городищенского муниципального района на дому

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательное учреждение.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(дата)

Приложение № 2
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано МБОУ «Новожизненская СШ» на дому, путем предоставления набора пищевых продуктов или путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

ЗАЯВЛЕНИЕ

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Городищенского муниципального района на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Руководителю _____

(наименование образовательного учреждения)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт: _____

№ _____

серия _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

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 денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса), на период с _____ по _____, дата рождения:
_____, место регистрации (проживания):

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, ребенком-инвалидом, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Городищенского муниципального района на дому

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательное учреждение о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет N

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____.

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)