

ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани «Начальная общеобразовательная школа №19»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение об обеспечении ежедневным бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани «Начальная общеобразовательная школа №19» (далее по тексту – Положение), разработано в соответствии со ст. 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с внесенными изменениями от 14.07.2022 № 299-ФЗ), письмом Минобрнауки России от 14.01.2016 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому», а также постановлением администрации муниципального образования «Город Астрахань» «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01.07.2021 №188».

1.2. Положение разработано в целях создания условий по предоставлению ежедневного бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья (далее — Положение, ОВЗ) и обеспечения двухразовым питанием детей с ОВЗ муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения г. Астрахани «Начальная общеобразовательная школа №19» (далее - ОУ).

1.3. Меры социальной поддержки по обеспечению обучающихся ОВЗ бесплатным двухразовым питанием в ОУ осуществляются за счет средств федерального бюджета.

2. Организация предоставления двухразового питания детям с ОВЗ

2.1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано на дому, принимается ОУ ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного

двухразового питания согласно приложению №1 к настоящему Положению (далее - заявление).

К заявлению прилагаются следующие документы:

-заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);
-копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).

2.2.Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано ОУ на дому, принятым на обучение в ОУ в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается ОУ в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

2.3. По ОУ издается приказ о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, ведется ежедневный учет фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

2.4. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения в ОУ.

2.5.Предоставление бесплатного двухразового питания производится на срок действия заключения ПМПК.

2.6. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано ОУ на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией согласно приложение 2 к настоящему Положению (далее - заявление о денежной компенсации).

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

2.8.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.

2.9. На основании распорядительного акта ОУ денежная компенсация ежемесячно перечисляется ОУ на счет родителя обучающегося с ОВЗ (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

2.10. Размер денежной компенсации определяется ОУ самостоятельно исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных ОУ на эти цели.

3.Основания для прекращения бесплатного двухразового питания

3.1. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

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

3.2. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме ОУ об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

3.3. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта ОУ о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 3.1. настоящего Положения.

4. Ответственность сторон

4.1. Руководитель ОУ несёт ответственность за организацию и качество бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, за охват детей с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием, своевременное утверждение списков на бесплатное двухразовое питание детей с ОВЗ, ведение ежедневного учёта детей, получающих бесплатное двухразовое питание.

4.2. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

5. Срок действия положения

5.1. Срок действия данного Положения не ограничен, при отсутствии изменений нормативно-правовой законодательной базы.

Приложение 1
к Положению об обеспечении бесплатным двухразовым
питанием обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья

Руководителю _____
(наименование ОУ)

Ф.и.о.

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

родителя (законного представителя)
обучающегося, проживающего по
адресу:

(индекс, адрес)

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

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, включающее завтрак
и обед, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающему(ей)ся _____ класса, на период с _____ по _____, дата
рождения: _____, свидетельство о рождении серия _____ № _____,
место регистрации (проживания): _____,
в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья.

Я _____ проинформирован(а), _____ что _____ в
случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного
двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно
проинформировать образовательную организацию.

(подпись)

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

(подпись)

(дата)

Приложение 2

к Положению об обеспечении бесплатным двухразовым
питанием обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья

Руководителю _____
(наименование ОУ)

Ф.и.о.

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

родителя (законного представителя)
обучающегося, проживающего по
адресу:

(индекс, адрес)

паспорт: серия _____ № _____

дата выдачи: _____

кем выдан: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79
Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в
Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной
компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающему(ей)ся _____ класса, на период с _____ по _____, дата
рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____,
место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающий(ая)ся относится к категории обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
на дому.

Я _____ проинформирован(а), _____ что
в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного
двухразового питания денежной компенсацией, обязуюсь в течение пяти дней
письменно
проинформировать образовательную организацию о произошедших
изменениях.

(подпись)

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

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

в банковском учреждении _____
ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)