



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
АНДРЕАПОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е**

30.11.2022

№ 443

г. Андреаполь

Об утверждении Порядка обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций Андреапольского муниципального округа бесплатным двухразовым питанием

Руководствуясь статьями 37, 41, 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», Федеральным законом от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Администрация Андреапольского муниципального округа

**ПО С Т А Н О В Л Я Е Т:**

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций Андреапольского муниципального округа (прилагается).

2. Признать утратившим силу постановление Администрации Андреапольского муниципального округа от 10.12.2020 № 463 «Об утверждении Порядка обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций Андреапольского муниципального округа бесплатным двухразовым питанием» с 1 января 2022 года.

3. Настоящее Постановление вступает в силу с 1 декабря 2022 года подлежит официальному опубликованию и размещению на официальном сайте Администрации Андреапольского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

**Глава Андреапольского  
муниципального округа**



**Н.Н. Баранник**

**Порядок  
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных  
организаций Андреапольского муниципального округа**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций Андреапольского муниципального округа бесплатным двухразовым питанием (далее – Порядок) определяет условия и процедуру предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – бесплатное двухразовое питание, обучающиеся) в муниципальных образовательных учреждениях Андреапольского муниципального округа (далее - учреждение), а также условия и процедуру предоставления замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, денежной компенсацией (далее - компенсация).

1.2. Питание обучающихся организуется в учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся и утвержденным примерным меню.

1.3. Обеспечение обучающихся бесплатным двухразовым питанием предоставляется в виде ежедневного завтрака и обеда в течение учебного года (на сумму 40 рублей и 70 рублей соответственно) в дни их фактического пребывания в общеобразовательных организациях Андреапольского муниципального округа за счет средств, предусмотренных в бюджете Андреапольского муниципального округа.

**2. Порядок подачи документов и принятия решения  
о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся**

2.1. В целях предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания (приложение № 1 к Порядку).

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);

- копии документов, подтверждающих, что лицо, подписавшее заявление, является родителем (законным представителем) обучающегося, в случае если копии данных документов ранее не представлялись в учреждение.



2.3. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, к заявлению о предоставлении бесплатного двухразового питания дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

2.4. Родитель (законный представитель) либо уполномоченное лицо подает заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания и документы, предусмотренные пунктами 2.2 и 2.3 настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на период действия заключения ПМПК. Родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ несут ответственность за своевременное предоставление подтверждающих документов и их достоверность.

2.5. Заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания, поданные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления.

2.6. В случае принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания руководитель учреждения издает распорядительный акт о предоставлении бесплатного двухразового питания, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания соответствующего распорядительного акта.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

2.7. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка;
- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с пунктами 2.2 и 2.3 настоящего Порядка документах;
- наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать содержание документов.

2.8. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания являются:

- 1) обращение родителя (законного представителя) с заявлением о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания;
- 2) истечение срока действия заключения ПМПК;
- 3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;
- 4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителя (законного представителя) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренным законодательством;
- 5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).



Предоставление бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных подпунктами 1 - 5 пункта 2.8, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания принимается руководителем учреждения в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания.

2.9. Учреждением обеспечивается подготовка списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания и ведение табеля получения обучающимися с ОВЗ бесплатного двухразового питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается лицо, имеющее право на предоставление бесплатного двухразового питания, и срок действия ПМПК.

2.10. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность за организацию и качество бесплатного двухразового питания обучающихся, за охват обучающихся бесплатным двухразовым питанием.

2.11. В случае если обучающиеся не питаются по причине болезни или иной причине, замена бесплатного питания на денежную компенсацию не производится.

### 3. Порядок замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией

3.1. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией (далее – Компенсация) осуществляется в случае освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому.

Компенсация выплачивается учреждением либо организацией, осуществляющей бухгалтерское обслуживание (сопровождение) учреждения, ежемесячно.

Выплата Компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в местном бюджете Андреапольского муниципального округа.

Размер Компенсации устанавливается в соответствии с пунктом 1.3.

3.2. В целях замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с



ограниченными возможностями здоровья Компенсацией (приложение № 2 к Порядку).

3.3. К заявлению о Компенсации прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);
- заключение ПМПК обучающегося;
- документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета;
- заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, о необходимости организации обучения на дому.

3.4. Родитель (законный представитель), уполномоченное лицо подает заявление о Компенсации и документы, предусмотренные пунктами 3.3 и 3.4 настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК.

3.5. Заявления о Компенсации, предоставленные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в порядке и сроки, предусмотренные пунктами 2.5, 26 настоящего порядка.

3.6. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3.3 и 3.4 настоящего Порядка;
- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с пунктами 3.3 и 3.4 настоящего Порядка документах;
- наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать содержание документов.

3.7. Компенсация предоставляется в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК и выплачивается путем перечисления на лицевой банковский счет родителей (законных представителей) в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации, далее - ежемесячно, не позднее 25-го числа месяца.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) родители (законные представители) в течение 5 рабочих дней с даты изменения указанных сведений представляет в учреждение актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

3.8. Основаниями для прекращения выплаты Компенсации являются:

- 1) обращение родителей (законных представителей) с заявлением о прекращении выплаты ежемесячной денежной компенсации;
- 2) истечение срока действия заключения ПМПК;
- 3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;



4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителей (законных представителей) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренных законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Выплата Компенсации в случаях, предусмотренных подпунктами 1 - 5 настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении выплаты Компенсации принимается руководителем учреждения в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении выплаты Компенсации.

3.9. Размер Компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения на дому, за исключением периодов нахождения обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия на основании представленных родителем (законным представителем) подтверждающих документов.

3.10. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение Компенсации, а также излишне выплаченная родителям (законным представителям) сумма Компенсации подлежат возврату родителем (законным представителем) в бюджет Андреапольского муниципального округа в соответствии с действующим законодательством.

3.11. В случае принятия решения о выплате Компенсации руководитель учреждения в течение 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта предоставляет весь пакет документов (распорядительный акт о выплате Компенсации, заявление от родителей (законных представителей) о Компенсации, копию паспорта или иной документ, удостоверяющего личность родителей (законных представителей), заключение ПМПК обучающегося, документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета, заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, на обучение на дому) в бухгалтерию учреждения (организацию, осуществляющую бухгалтерское обслуживание (сопровождение) учреждения) для выплаты Компенсации.

#### 4. Финансовое обеспечение

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными



возможностями здоровья, в том числе заменой бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией осуществляется путем предоставления учреждениям субсидий на иные цели, ежегодно предусматриваемых в решении Думы Андреапольского муниципального округа о местном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

4.2. Учреждения ежемесячно при получении средств направляют их на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и выплату Компенсации.

4.3. Оплата расходов учреждения на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья производится исходя из фактического количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих на это право.

4.4. Объем средств учреждения определяется исходя из среднегодового количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания, количества учебных дней и стоимости питания, установленной в соответствии с пунктом 3.1 настоящего Порядка.

4.5. В случае нецелевого использования или использования не в полном объеме финансовые средства подлежат возврату в бюджет Андреапольского муниципального округа в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

## 5. Контроль за обеспечением учреждениями бесплатным двухразовым питанием обучающихся

5.1. Контроль за обеспечением учреждениями бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией осуществляет отдел образования и финансовый отдел Администрации Андреапольского муниципального округа.

5.2. Контроль за целевым использованием учреждениями финансовых средств, предоставляемых из бюджета на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и замену бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией, осуществляет финансовый отдел Администрации Андреапольского муниципального округа.

Приложение 1  
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым  
питанием обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья  
общеобразовательных организаций  
Андреапольского муниципального округа

Директору \_\_\_\_\_  
наименование общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о предоставлении бесплатного двухразового питания

Прошу \_\_\_\_\_ предоставить \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку

\_\_\_\_\_  
обучающемуся \_\_\_\_\_ (находящемуся на \_\_\_\_\_, " " \_\_\_\_\_ года рождения,  
находящемуся на \_\_\_\_\_ индивидуальном обучении на \_\_\_\_\_ дому)

\_\_\_\_\_  
класс, \_\_\_\_\_ наименование \_\_\_\_\_ общеобразовательной  
организации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ бесплатное двухразовое питание на период \_\_\_\_\_ учебного  
года.

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность/полномочия законного представителя.
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии/медицинского заключения о присвоении группы инвалидности (справка о группе инвалидности).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись



Приложение 2  
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым  
питанием обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья  
общеобразовательных организаций  
Андреапольского муниципального округа  
бесплатным двухразовым питанием

Директору \_\_\_\_\_  
наименование общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О. родителя (законного представителя) обучающегося

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу заменить бесплатное двухразовое питание моего ребенка

\_\_\_\_\_  
обучающегося (находящегося на \_\_\_\_\_ " " \_\_\_\_\_ года рождения,  
индивидуальном обучении на \_\_\_\_\_ дому)

\_\_\_\_\_  
класс, наименование общеобразовательной организации

ежемесячной денежной компенсацией с \_\_\_\_\_.

К заявлению прилагаю:

1. Копия документа, удостоверяющего личность/полномочия законного представителя.
2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии/медицинского заключения о присвоении группы инвалидности (справка о группе инвалидности).
3. Банковские реквизиты.

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись