

10/10

**АДМИНИСТРАЦИЯ СПИРОВСКОГО РАЙОНА
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

16.12.2020

п. Спирово

№ 363 - п

Об утверждении Порядка обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций муниципального образования Спировский район Тверской области бесплатным двухразовым питанием

Руководствуясь статьями 37 и 41, частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральными законами от 04.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», Уставом муниципального образования Спировский район Тверской области,

Администрация района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций муниципального образования Спировский район Тверской области бесплатным двухразовым питанием (прилагается).
2. Настоящее постановление подлежит размещению на официальном сайте Администрации Спировского района Тверской области.
3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Ю.Г. Алиқпарову.

Глава Спировского района



Д.С. Михайлов

Приложение
к постановлению
Администрации Спировского района
Тверской области
от 16.12.2020 № 363 - п

**Порядок
обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных организаций муниципального образования
Спировский район Тверской области бесплатным двухразовым питанием**

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций муниципального образования Спировский район Тверской области бесплатным двухразовым питанием (далее – порядок) разработан в соответствии с нормами Федеральных законов от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Устава муниципального образования Спировский район Тверской области.

1.2. Настоящий порядок разработан в целях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных организаций, расположенных на территории муниципального образования Спировский район Тверской области.

1.3. Под обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) понимается физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием

2.1. Мера социальной поддержки по обеспечению обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием предоставляется в виде ежедневного завтрака и обеда в течение учебного года (за исключением каникулярного периода) в дни их фактического пребывания в общеобразовательных организациях муниципального образования Спировский район Тверской области за счет средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Спировский район Тверской области.

2.2. Не обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием обучающиеся с ОВЗ в период:

- отсутствия в общеобразовательной организации без уважительных причин;
- прохождения промежуточной и итоговой аттестации;
- болезни.

Денежная компенсация питания обучающимся с ОВЗ не производится.

2.3. Питание обучающихся с ОВЗ организуется в соответствии с санитарно - эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся, примерным меню, утверждаемым в общеобразовательной организации, в

зависимости от режима работы общеобразовательной организации муниципального образования Спировский район Тверской области.

2.4. Если обучающиеся с ОВЗ находятся на индивидуальном обучении на дому, их родители (законные представители) имеют право на получение сухих пайков, которые выдаются законному представителю 2 раза в месяц при личном обращении в общеобразовательную организацию и наличии заявления.

2.5. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законный представитель) обучающегося с ОВЗ представляет в общеобразовательную организацию:

2.5.1. Заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

2.5.2. Документ, удостоверяющий личность/полномочия законного представителя;

2.5.3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии/медицинское заключение о присвоении группы инвалидности (справка о группе инвалидности), подтверждающие наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

2.6. Родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ несут ответственность за своевременное предоставление подтверждающих документов и их достоверность.

2.7. Для организации предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ общеобразовательная организация:

2.7.1. Обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;

2.7.2. Принимает документы, указанные в пункте 2.5 настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

2.7.3. Принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, издает приказ о предоставлении бесплатного двухразового питания в течение пяти рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

2.7.4. Обеспечивает подготовку списков обучающихся с ОВЗ (приложение 2 к настоящему Порядку), ведение табеля получения обучающимися с ОВЗ бесплатного двухразового питания.

2.8. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ с даты издания приказа общеобразовательной организации, предусмотренного подпунктом 2.7.3 пункта 2.7 настоящего Порядка, до конца учебного года, установленного приказом по общеобразовательной организации, но не более чем на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии/медицинского заключения о присвоении группы инвалидности.

2.9. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания являются:

2.9.1. Предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 2.5 настоящего Порядка;

2.9.2. Ненадлежащее оформление пакета документов, предусмотренного пунктом 2.5 настоящего Порядка.

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

Приложение 1
к Порядку обеспечения обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных организаций
муниципального образования
Спировский район Тверской области
бесплатным двухразовым питанием

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 _____

_____, «__» _____ года рождения,
обучающемуся (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

Дата

Приложение 2
к Порядку обеспечения обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
общеобразовательных организаций
муниципального образования
Спировский район Тверской области
бесплатным двухразовым питанием

**Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей —
инвалидов, инвалидов, которым предоставлено
бесплатное двухразовое питание**

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предостав ления бесплатно го питания	ФИО обучающ егося	Дата рождения обучающегося	Класс	Реквизиты (номер, дата) заключения ПМПК, справки МСЭ	Наименование программы обучения АООП или ООП
-------	-------------------------------	---	-------------------------	-------------------------------	-------	--	---

Руководитель образовательной организации

_____ (_____)
подпись

расшифровка