

Утверждаю
Директор школы



/Е.Н.Мик/

Приказ № 47
от « 30» декабря 2020г.

Положение о
порядке организации бесплатного питания детей с ограниченными
возможностями здоровья, обучающихся в МОУ «Нижекуэнгинская ООШ»,
реализующих образовательные программы начального общего, основного
общего образования

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в МОУ «Нижекуэнгинская ООШ», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего образования (далее – Порядок) разработан с целью планомерной организации предоставления бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), обучающихся в МОУ «Нижекуэнгинская ООШ», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего образования.

1.2. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, обучающихся в МОУ «Нижекуэнгинская ООШ», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего образования.

1.3. Порядок разработан в соответствии с:

- Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- законом Забайкальского края от 11 июля 2013 года № 858-ЗЗК «Об отдельных вопросах в сфере образования»;
- письмом Министерства образования и науки России от 14.01.2016 № 07-81 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому»;
- санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденными

постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПин 2.4.5.2409-08».

2. Организация бесплатного двухразового питания

2.1. Финансовое обеспечение мероприятий, по организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, осуществляется за счет средств местного бюджета. Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

2.2. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в течение учебного года при очной форме обучения в дни фактического посещения ими МОО.

2.3. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием на основании представляемых в МОО заявления родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ (далее - заявление) (приложение 1) и заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором определено, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования в МОО.

2.4. С заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ предоставляются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);
- копия заключения психолого-медико педагогической комиссии, подтверждающая наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;
- копия заключения медицинской организации о необходимости обучения, обучающегося с ОВЗ на дому.

Одновременно предоставляются оригиналы указанных документов в целях удостоверения копий. При этом оригиналы после удостоверения копий возвращаются заявителю.

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

- предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;
- предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

2.6. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, оформляется приказом руководителя МОО в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления родителями (законными представителями) обучающегося с ОВЗ.

2.7. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право на получение бесплатного двухразового питания в виде сухого пайка или компенсации за питание в денежном эквиваленте (ежемесячно) в дни учебных занятий, за исключением случаев нахождения обучающегося с ОВЗ на стационарном (амбулаторном) лечении. Выплата компенсации производится родителям (законным представителям) по письменному заявлению, по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

2.8. Стоимость бесплатного двухразового питания на одного обучающегося с ОВЗ в день устанавливается в рамках лимитов, рассчитанных в соответствии с дополнительным постановлением Главы муниципального района «Сретенский район» Забайкальского края.

2.9. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания, родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в администрацию МОО.

2.10. Руководитель МОО до 3-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Управление образования муниципального района «Сретенский район» отчет об использовании денежных средств по организации двухразового бесплатного питания обучающимся с ОВЗ по форме установленной приложением 4.

2.11. Руководители МОО:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
- принимает документы, указанные в пункте 2.4 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного питания;
- издает приказ о предоставлении бесплатного питания в течение трех рабочих дней с момента приема пакета документов от родителей (законных представителей), указанные в п. 2.4 настоящего Порядка;
- обеспечивает ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ;
- ежемесячно до 10-го числа каждого месяца формирует и передает в Управление образования муниципального района «Сретенский район» списки обучающихся, являющихся получателями бесплатного питания (приложение 3).

3. Контроль за организацией бесплатного двухразового питания

3.1. Руководитель МОО несет ответственность:

- за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ;
- за достоверность сведений об обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому, и получению ими сухого пайка или компенсации питания в денежном эквиваленте;

- за целевое расходование средств, предусмотренных на обеспечение бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ.

3.2. Контроль за целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, и за соблюдением условий ее предоставления осуществляется Управлением образования муниципального района «Сретенский район».

Приложение 1

к Порядку организации бесплатного питания
детей с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся в общеобразовательных организациях
муниципального района «Сретенский район», реализующих
образовательные программы начального общего,
основного общего, среднего общего образования

Директору

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания
обучающемуся с ОВЗ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку
(Ф.И.О., дата рождения) _____ученику(це)
« _____ » класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления
бесплатного питания:

- _____
- _____
- _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной
основе обязуюсь письменно информировать администрацию
общеобразовательной организации.

Дата «_____» _____ 20__ года _____ (_____)
подпись расшифровка

Приложение 2
к Порядку организации бесплатного питания
детей с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся в общеобразовательных организациях
муниципального района «Сретенский район», реализующих
образовательные программы начального общего,
основного общего, среднего общего образования

Директору

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с
ОВЗ, получающему образование на дому

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку
(Ф.И.О., дата рождения) _____ ученику(це)
«_____» класса, получающему(й) образование на дому в виде (нужное
отметить галочкой):

- сухого пайка;
- компенсации за питание в денежном эквиваленте, путем
перечисления на р/счет _____

банковские реквизиты

Копии документов, подтверждающих основание предоставления
бесплатного питания:

- _____
- _____

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата « ____ » _____ 20 ____ года _____ (_____)

подпись

расшифровка

Приложение 3

к Порядку организации бесплатного питания
детей с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся в общеобразовательных организациях
муниципального района «Сретенский район», реализующих
образовательные программы начального общего,
основного общего, среднего общего образования

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
которым предоставлено бесплатное двухразовое питание

(Наименование образовательной организации)

№ п/п	Дата приня- тия заявле- ния	Дата начала предостав- ления бесплатно- го питания	Ф.И.О. обучающего ся	Дата рождения обучающе- гося	Заключе- ние ПМПК (дата, номер протокола)	Рекоменда- ция ПМПК (программа)	По какой программе осуществля- ется обучение

Руководитель образовательной организации _____ (_____)

М.П.

подпись

расшифровка

Приложение 4
к Порядку организации бесплатного питания
детей с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся в общеобразовательных организациях
муниципального района «Сретенский район»,
реализующих
образовательные программы начального общего,
основного общего, среднего общего образования

Отчет
об использовании денежных средств по организации двухразового
бесплатного питания обучающимся с ОВЗ
за _____ 20 ____ г.

(полное наименование образовательной организации)

№ п/п	Наименование статей	Сумма за месяц
1.	Сальдо на начало месяца, руб.	
2.	Количество питающихся, чел.	
3.	Количество дето-дней	
4.	Получено за отчетный месяц	
5.	Израсходовано за отчетный месяц	
6.	Сальдо на конец месяца, руб.	

Руководитель образовательной организации _____

Ф.И.О. исполнителя, номер контактного телефона

