



АДМИНИСТРАЦИЯ
ЛЕНИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от _____ № _____

«Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждений Ленинского муниципального района Волгоградской области»

Руководствуясь Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», уставом Ленинского муниципального района Волгоградской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области.

2. Признать утратившим силу постановление администрации Ленинского муниципального района от 28.01.2019 № 42 «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждений Ленинского муниципального района следующего содержания».

3. Контроль исполнения постановления возложить на начальника отдела образования администрации Ленинского муниципального района Л.А. Петрову.

4. Постановление вступает в силу со дня официального обнародования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2021г.

Глава Ленинского
муниципального района

А.В. Денисов

Утвержден постановлением
администрации Ленинского
муниципального района
от _____ № _____

Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области

1. Настоящий порядок разработан в соответствии с пунктом 7 статьи 79, пунктом 4 статьи 37 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации». Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области (далее - Порядок) устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее дети-инвалиды с ОВЗ), в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области (далее - МОУ)
2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся двухразового питания (завтрак и обед) в общеобразовательных учреждениях за счет средств бюджета Ленинского муниципального района Волгоградской области из расчета 95 рублей (девяносто пять) на одного обучающегося в день следующим образом:
 - горячим завтраком обеспечиваются обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды с ОВЗ, обучающиеся в муниципальных общеобразовательных учреждениях, не пользующиеся льготами, предусмотренными статьей 46 Социального кодекса Волгоградской области;
 - горячим обедом обеспечиваются обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды с ОВЗ, обучающиеся в муниципальных образовательных учреждениях.Обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды с ОВЗ, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в течение учебного года при очной форме обучения в дни фактического посещения ими МОУ.

3. По заявлению родителей(законного представителя) обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ, которые обучаются на дому, бесплатное двухразовое питание может быть заменено денежной компенсацией.

Обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды с ОВЗ, получающие образование на дому, получают денежную компенсацию (далее компенсацию) стоимости питания из расчета 95 рублей (девяносто пять) на одного обучающегося, за счет средств бюджета Ленинского муниципального района Волгоградской области.

Выплата компенсации осуществляется через кредитные организации путем перечисления средств на имеющиеся (открытые) лицевые счета одного из родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ.

Выплата компенсации производится ежеквартально, до 20-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.
4. Для предоставления денежной компенсации один из родителей (законных представителей) представляет в образовательную организацию следующие документы:
 - заявление о предоставлении денежной компенсации по обеспечению питанием обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее -заявления) согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
 - копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина РФ);
 - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»;
 - копия справки медико-социальной экспертизы, в которой установлен статус «ребенок –инвалид»(при наличии);
 - номер лицевого счета заявителя.
5. Обучающиеся с ОВЗ и дети-инвалиды с ОВЗ, одновременно относящиеся к льготным категориям, которые определены Постановлением администрации Ленинского муниципального района от 23 марта 2009г. № 278 «Об организации питания обучающихся (1-11 классы) в общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области», имеют право на получение питания за счет средств бюджета Ленинского муниципального района только по одной льготной категории.
6. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) представляет в образовательную организацию следующие документы:
 - заявление об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее -заявление) согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

- копия документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт гражданина РФ);
 - копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья»;
 - копия справки медико-социальной экспертизы, в которой установлен статус «ребенок –инвалид»(при наличии).
7. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам с ОВЗ оформляется приказом по МОУ в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления родителями (законными представителями) обучающегося с ОВЗ, ребенка-инвалида с ОВЗ.
 8. В случае изменения основания предоставления права обучающегося с ОВЗ и детям-инвалидам с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в МОУ.
 9. Руководитель МОУ несет ответственность за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ.
 - 10.Руководитель МОУ до 3-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в отдел образования администрации Ленинского муниципального района и в МКУ «Централизованная бухгалтерия» Ленинского муниципального района (далее- МКУ «ЦБ») информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ, получивших бесплатное двухразовое питание за отчетный месяц.
 - 11.Отдел образования администрации Ленинского муниципального района осуществляет контроль за обеспечением бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов с ОВЗ в подведомственных МОУ.
 - 12.МКУ «ЦБ» до 5-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в отдел образования администрации Ленинского муниципального района сводную информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус с ограниченными возможностями здоровья .

Приложение 1 к порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области, утвержденному постановлением администрации Ленинского муниципального района от _____ № _____

Директору _____

От _____

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан: _____

_____ « » _____ 202_г.

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу выплатить денежную компенсацию расходов по обеспечению питанием моего ребенка(опекаемого(ой)) _____

фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс обучения

получающего образование на дому по медицинским показаниям.

Компенсацию расходов по обеспечению питанием перечислять на расчетный счет № _____, открытый _____

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус «обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области, ознакомлен(а).

Приложение 2 к порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в муниципальных общеобразовательных учреждениях Ленинского муниципального района Волгоградской области, утвержденному постановлением администрации Ленинского муниципального района от _____ № _____

Директору _____

От _____

проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

выдан: _____

_____ « » _____ 202_ г.

контактный телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить моему ребенку(опекаемому(ой)) _____

_____ фамилия, имя, отчество, дата рождения, класс обучения

двухразовое бесплатное питание.

Я, _____

_____ фамилия, имя, отчество

в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку и исполнение муниципальной общеобразовательной организацией предоставленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему ребенку двухразового бесплатного питания.

(дата)

(подпись)

(фамилия, инициалы)