

ПОРЯДОК

по обеспечению бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях Юстинского района, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях Юстинского района, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее - Порядок) разработан в соответствии с федеральными правовыми актами, регулирующими вопросы организации питания школьников:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПин 2.4.5.2409-08.

1.2. Настоящий Порядок разработан в целях упорядочивания организации предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях Юстинского района, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, в течение учебного года.

2. Порядок и организация бесплатного двухразового питания

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

2.2. Обучающиеся с ОВЗ в дни учебных занятий обеспечиваются двухразовым питанием (завтрак и обед) в школьной столовой. Бесплатное двухразовое питание обучающихся с ОВЗ предоставляется по письменному заявлению родителей (законных представителей), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.3. 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.

2.4. Стоимость бесплатного двухразового питания на одного обучающегося с ОВЗ в день составляет - 85,00 рублей.

2.5. С заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ представляются следующие документы:

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

Документы представляются с предъявлением оригиналов для сверки. По окончании срока действия выше перечисленных документов родители (законные представители) предъявляют новые подтверждающие документы.

2.6. 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;
- несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 1.2 настоящего Порядка.

2.7. Общеобразовательное учреждение:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
- принимает документы, указанные в пункте 2.5 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного питания;
- принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания;
- издает приказ о предоставлении бесплатного питания в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);
- обеспечивает ведение табеля учета посещения занятий обучающихся с ОВЗ (приложение № 5 к настоящему Порядку);
- ежемесячно до 10-го числа каждого месяца формирует и передает в Отдел образования АЮРМО РК списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания, по форме (приложение № 3 к настоящему Порядку), представляет отчеты об использовании денежных средств (приложение № 4 к настоящему Порядку), предоставляет табель учета посещаемости обучающихся (приложение № 5 к настоящему Порядку).

3. Контроль за организацией бесплатного двухразового питания

3.1. Руководитель общеобразовательного учреждения несет ответственность:

- за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и питании 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 расходования средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием 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 Отделом образования АЮРМО РК.

4

Директору

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания

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 общеобразовательного учреждения.

Дата « » 20 года

подпись

(_____)

расшифровка

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:

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

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

-

-

-

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Дата «___» _____ 20__ года

подпись

(_____)
расшифровка

Приложение № 3
к Порядку по обеспечению бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся в муниципальных образовательных учреждениях Юстинского района,
реализующих образовательные программы начального общего,
основного общего, среднего общего образования,
утвержденному постановлением АЮРМО РК
от « 26 » декабря 2019 года № 407

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

(наименование образовательного учреждения)

(подпись)

(расшифровка)

Руководитель образовательной организации

подпись

(_____)

расшифровка

| | Дата начала предоставления бесплатного питания | Фамилия обучающегося | Имя обучающегося | Отчество обучающегося | Дата рождения обучающегося | Заключение ПМПК (дата, номер протокола) | Рекомендация ПМПК (программа) | По какой программе осуществляется обучение |
|--|--|----------------------|------------------|-----------------------|----------------------------|---|-------------------------------|--|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

М.П.

ОТЧЕТ
об использовании денежных средств по организации бесплатного питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья
за _____ 20__ г.

(полное наименование МКОУ)

| | Наименование статей | Сумма за месяц |
|--|--|----------------|
| | Сальдо на начало месяца | |
| | Получено на отчетный месяц | |
| | Израсходовано за отчетный месяц | |
| | Возврат полученных и неиспользованных сумм | |
| | Сальдо на конец месяца | |

Руководитель учреждения _____

Главный бухгалтер _____

ФИО исполнителя номер контактного телефона
