# 11.09.2024 264-п

#

# Об утверждении Порядкаобеспечения бесплатным двухразовым

# питанием обучающихся с ограниченными

# возможностями здоровья, обучение которых

# организовано муниципальными общеобразовательными

# учреждениями на дому, путем замены бесплатного

# двухразового питания денежной компенсацией

В целях реализации положений [ст. 79](https://internet.garant.ru/document/redirect/70291362/79) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", администрация Балашовского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией ([Приложение](#sub_1000)№1).

2. Отделу информации и общественных отношений администрации Балашовского муниципального района (Храмов А.А.) направить на опубликование настоящее постановление в газету «Балашовская правда», разместить на официальном сайте МАУ «Информационное агентство «Балашов» [www.balashov-tv.ru](http://www.balashov-tv.ru) разместить на официальном сайте администрации Балашовского муниципального района [www.baladmin.ru](http://www.baladmin.ru).

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания и опубликования (обнародования).

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Балашовского муниципального района по социальным вопросам В.В. Шатковскую.

**Глава Балашовского**

**Муниципального района П.М.Петраков**

Приложение №1
к [постановлению](#sub_0) администрации
Балашовского муниципального района

 От 11.09.2024г. 2024г. № 264-п

# Порядокобеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому (далее - обучающиеся с ОВЗ на дому), путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

1.2. Организация обеспечения обучающихся с ОВЗ на дому бесплатным двухразовым питанием осуществляется муниципальными общеобразовательными учреждениями в порядке, установленном локальным нормативным актом.

1.3. На основании заявления о предоставлении денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ на дому бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за дни обучения (далее - денежная компенсация).

1.4. Размер денежной компенсации устанавливается в соответствии с приказом министерства образования Саратовской области об установлении размера денежной компенсации в случае замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, на соответствующий финансовый год.

1.5. Финансовое обеспечение расходов на предоставление денежной компенсации бесплатного двухразового питания осуществляется за счет средств бюджета Балашовского муниципального района.

1.6. Организация осуществления выплат денежной компенсации родителям (законным представителям) обучающихся с ОВЗ на дому возлагается на муниципальное общеобразовательное учреждение.

1.7. Обучающимся с ОВЗ на дому, имеющим право на денежную компенсацию по основаниям, установленным иными нормативными правовыми актами, обеспечение производится в соответствии с настоящим Порядком либо в соответствии с иными нормативными правовыми актами по выбору их родителей (законных представителей).

2. Для получения денежной компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ на дому представляет в муниципальное общеобразовательное учреждение, в котором он обучается:

2.1. Заявление о предоставлении денежной компенсации бесплатного двухразового питания по форме согласно [приложению](#sub_10100) к настоящему Порядку.

2.2. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) (паспорт гражданина Российской Федерации или иного документа), с предъявлением оригинала.

2.3. Копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя, с предъявлением оригинала.

2.4. Копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ, с предъявлением оригинала.

2.5. Банковские реквизиты родителя (законного представителя) для перечисления денежной компенсации.

3. Муниципальное общеобразовательное учреждение в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления заявления, при отсутствии оснований для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ на дому денежной компенсации, предусмотренных [пунктом 3.3](#sub_1033) настоящего Порядка, принимает решение о выплате денежной компенсации путем издания приказа руководителя.

3.1. О принятом решении муниципальное общеобразовательное учреждение в срок не позднее трех рабочих дней со дня издания приказа (принятия решения) уведомляет родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ на дому путем предоставления (направления) ему копии приказа о предоставлении денежной компенсации либо копии решения об отказе в предоставлении денежной компенсации.

3.2. В случае издания приказа о предоставлении денежной компенсации муниципальное общеобразовательное учреждение:

- осуществляет передачу в Муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Балашовского муниципального района» сведений о банковских реквизитах, представленных заявителем для получения денежной компенсации;

- осуществляет учет числа дней обучения обучающегося с ОВЗ на дому;

- обеспечивает контроль за обоснованностью права на получение родителями (законными представителями) денежной компенсации;

- ежемесячно, не позднее третьего рабочего дня месяца, следующего за отчетным, представляет табель учета дней обучения обучающихся с ОВЗ на дому (далее - табель учета) в Муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Балашовского муниципального района»

3.3. Основаниями для отказа в предоставлении денежной компенсации является:

3.3.1. Представление неполного пакета документов, указанных в [пункте 2](#sub_1002) настоящего Порядка.

3.3.2. Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

3.4. Муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Балашовского муниципального района» в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения табеля учета осуществляет перечисление денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ОВЗ на дому.

3.5. Родитель (законный представитель) обучающегося в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно об этом проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.

3.6. Муниципальное общеобразовательное учреждение направляет в Муниципальное учреждение «Централизованная бухгалтерия учреждений образования Балашовского муниципального района» ходатайство о прекращении выплаты денежной компенсации в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления документов:

- о лишении или ограничении родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна, попечителя) получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ на дому;

- о признании получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ на дому, судом недееспособным или ограниченно дееспособным;

- о признании получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ на дому, судом безвестно отсутствующим или объявление его судом умершим;

- о смерти получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ на дому;

- об обращении получателя денежной компенсации с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

Приложение№1
к [Порядку](#sub_1000)

Форма заявления

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование муниципального общеобразовательного учреждения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении денежной компенсации

бесплатного двухразового питания

 Прошу предоставить денежную компенсацию бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ, моего ребенка (подопечного), обучение которого организовано на дому, родителем (законным представителем) которого я являюсь, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. обучающегося)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 класс (группа), наименование муниципального общеобразовательного

 учреждения

на период \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебного года.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой расчетный счет

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банковском учреждении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ [БИК](https://internet.garant.ru/document/redirect/555333/0) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (реквизиты банковского учреждения)

 К заявлению прилагаю:

 - копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного

представителя);

 - копию документа, удостоверяющего полномочия законного

представителя;

 - копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ.

 Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата) (подпись)

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно об этом проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.