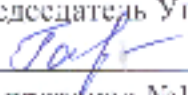



Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани
«Средняя общеобразовательная школа №18 имени 28 Армии»

СОГЛАСОВАНО

Председатель Управляющего Совета
 Горелкина М.К.
протокол №1 от 26.08.2024 г.

УТВЕРЖДЕНО

и введено в действие
приказом №161 от 28.08.2024 года
Директор  Т.И. Масолова

ПОЛОЖЕНИЕ

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ г. Астрахани «СОШ № 18»

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п. 16 ст. 2, п.7, ст 9, 37, 79;
- Федерального закона «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» от 24.07.1998 №124-ФЗ (в последней редакции Федеральных законов от 28.12.2016 №465-ФЗ);
- Федерального закона от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в ред. от 07.05.2013, с изм. от 27.06.2013) гл. 4, ст. 19 и 20 – пунктом 3 статьи 6 Федеральным законом «О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей» от 21.12.1996 №159-ФЗ (в последней редакции от 28.12.2016 №465-ФЗ);
- Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении «Санитарно – эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;
- Постановления администрации муниципального образования «Город Астрахань» «Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Астрахани» от 01.07.2021 № 188»

1.2. Настоящее положение обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении г. Астрахани «Средняя общеобразовательная школа №18» (далее Положение) определяет порядок и условия обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования «Город Астрахань», получающих образование по образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее- обучающиеся с ОВЗ).

1.3. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в соответствии с настоящим положением не является мерой социальной поддержки.

Настоящее Положение направлено на реализацию обязанности по организации

получения образования обучающихся с ОВЗ в соответствии со ст. 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации».

1.4. Под обучающимся с ОВЗ понимается физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования в образовательной организации без создания специальных условий.

1.5. Обеспечение питанием обучающихся с ОВЗ осуществляется за счет средств субсидий на иные цели, предоставленных муниципальной общеобразовательной организации г. Астрахани (далее - общеобразовательная организация), и лимитов бюджетных обязательств, доведённых до общеобразовательной организации-получателя бюджетных средств.

Средняя стоимость бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ устанавливается один раз в год правовым актом администрации муниципального образования «Город Астрахань».

2. Порядок и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием

2.1. Бесплатное двухразовое питание обучающихся с ОВЗ предоставляется в течение учебного года в дни обучения в соответствии с локальными нормативными актами общеобразовательной организации.

2.2. Обучающиеся с ОВЗ по образовательным программам начального общего образования получающие бесплатное горячее питание в соответствии с частью 2.1 статьи 37 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», обеспечиваются бесплатным питанием, предусмотренным настоящим Положением, однократно.

2.3. Для предоставления бесплатного питания один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ ежегодно представляет в общеобразовательную организацию:

- копию заявления по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению ;копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором установлен статус обучающегося с ОВЗ;
- копию заключения медицинской организации, выданного в соответствии с перечнем заболеваний, наличие которых дает право детям на обучение на дому (при наличии).

Документы представляются с предъявлением оригиналов, а также с предъявлением документа, удостоверяющего личность родителя, личность и полномочия законного представителя (для усыновителей, опекунов, попечителей).

2.4. Родители (законные представители) несут ответственность за достоверность представленных документов.

2.5. Для организации предоставления бесплатного питания обучающимся с ОВЗ ОУ:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;
- принимает документы, указанные в пункте 2.3 настоящего раздела Положения и обеспечивает их хранение;
- принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающимся с ОВЗ, издает распорядительный акт о предоставлении бесплатного питания (об отказе в предоставлении бесплатного питания) в течение 5 рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей).

2.6. Основанием для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного питания является:

- предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 2.3 настоящего раздела Положения;

- наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных неоговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание;

- отсутствие у обучающихся статуса обучающегося с ОВЗ.

2.7. В ОУ издается распорядительный акт об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается, имеющий право на предоставление бесплатного двухразового питания.

2.8. ОУ не позднее 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ (об отказе в предоставлении бесплатного питания) уведомляет родителя (законного представителя) о принятом решении письменно под роспись или по почте.

2.9. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение 2 рабочих дней со дня наступления таких изменений должны письменно уведомить об этом общеобразовательную организацию в произвольной форме.

2.10. Обучающимся с ОВЗ замена бесплатного двухразового питания денежной компенсацией не производится, за исключением случаев, указанных в пункте 3.1 настоящего Положения;

2.11. Предоставление бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ прекращается в случае:

- прекращения образовательных отношений;
- утраты обучающимся статуса обучающегося с ОВЗ.

3. Порядок и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

3.1. Обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, по заявлениям их родителей (законных представителей) предоставляется выплата денежной компенсации стоимости двухразового питания (далее - компенсация) в течение учебного года согласно установленной правовым актом администрации муниципального образования «Город Астрахань» средней стоимости бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ.

3.2. Выплата компенсации осуществляется на основании приказа общеобразовательной организации со дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося следующих документов:

- заявление о предоставлении компенсации с указанием реквизитов кредитной организации и лицевого счета законного представителя, на который должны быть перечислены денежные средства по форме согласно приложению 2 к настоящему Положению;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

- реквизиты кредитной организации и лицевого счета родителя (законного представителя).

Документы представляются с предъявлением оригиналов, а также с предъявлением документа, удостоверяющего личность родителя, личность и полномочия законного представителя (для усыновителей, опекунов, попечителей).

3.3. Для последующего назначения выплаты компенсации родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, представляют заявление и документы, указанные в пункте 3.2 настоящего Порядка, ежегодно, не позднее 20 августа.

3.4. Основанием для отказа в выплате обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, компенсации является:

- предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 3.2 настоящего раздела Порядка;

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

- отсутствие у обучающихся статуса обучающегося с ОВЗ.

3.5. Общеобразовательная организация не позднее 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта о выплате компенсации обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому (об отказе в выплате компенсации), уведомляет родителя (законного представителя) о принятом решении письменно под подпись или по почте.

3.6. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому, на получение компенсации родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, в течение 2 рабочих дней со дня наступления таких изменений должны письменно уведомить об этом общеобразовательную организацию в произвольной форме.

3.7. Выплата компенсации прекращается в случае:

- прекращения образовательных отношений;

- утраты обучающимся статуса обучающегося с ОВЗ;

- получения образования по месту нахождения общеобразовательной организации (фактическое посещение общеобразовательной организации).

3.8. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося.

3.9. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательной организацией 1 раз в месяц, не позднее 30-го числа каждого месяца, путем перечисления денежных средств на банковский счет родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, указанный в заявлении.

3.10. Компенсация исчисляется общеобразовательной организацией из расчета количества дней обучения обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни, нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации за пределами Астраханской области, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

3.11. Излишне выплаченные денежные средства компенсации засчитываются в счет будущей денежной компенсации, а при отсутствии права на получение денежной компенсации в последующие месяцы родители (законные представители) обязаны добровольно вернуть излишне выплаченные денежные средства на лицевой счет общеобразовательной организации в течение 2 месяцев со дня установления излишней выплаты компенсации.

3.12. Родители (законные представители) обязаны уведомить общеобразовательную организацию об изменении реквизитов кредитной организации и лицевого счета, на который перечисляются денежные средства, в течение 3 рабочих дней.

4. Отчетность и ответственность ОУ

4.1. Ответственность за организацию обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ возлагается на директора ОУ.

4.2. С целью достоверности сведений о ежедневной фактической посещаемости детей директор ОУ обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся с ОВЗ согласно Приложению 3 к данному Положению.

4.3. ОУ организующая предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, предоставляет отчет в управление образования администрации муниципального образования «Город Астрахань» (далее- управление) по форме и в сроки, установленные в соглашении о предоставлении субсидии на иные цели, заключенном между управлением и ОУ.

4.4. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

5. Заключительные положения

5.1. Настоящее Положение утверждается приказом директора ОУ и вступает в силу с момента его утверждения директором. Изменения, вносимые в Положение, вступают в силу в том же порядке. Положение утрачивает силу в связи с введением новых документов федерального уровня.

Положение действует до принятия нового локального акта.

Приложение №1
к Положению обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
сограниченными возможностями здоровья

Директору _____

(ФИО, наименование образовательной организации)

(ФИО родителя (законного представителя))

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить «_____» _____ 20__ г. бесплатное двухразовое

питание моему ребенку _____,

(ФИО ребенка, дата рождения) учащемуся класса

(наименование класса)

Основание: Выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической комиссии от

«_____» _____ 20__ г. №_____.

Копии документов, предусмотренных пунктом 2.3 Положения, прилагаются.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /

Подпись/расшифровка подписи

Приложение 2

к Положению
обеспечения
бесплатным двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Директору _____

(ФИО, наименование образовательной организации)

(ФИО родителя (законного представителя))

**Заявление
о предоставлении компенсации**

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя полностью)

(адрес места жительства (места пребывания))

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность заявителя)

(сведения об организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность заявителя, и дата его выдачи)

(номер телефона)

прошу предоставлять денежную выплату компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья,

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося полностью)

_____ класса ____, обучение которого организовано на дому в соответствии с разделом 3 Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях города Астрахани, утвержденного постановлением администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01.07.2021 № 188.

Прошу установленную денежную компенсацию стоимости двухразового питания перечислять по следующим реквизитам кредитной организации и лицевого счета:

(номер счета и наименование кредитной организации)

Представляю следующие документы для выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;

4) _____;

5) _____.

Я извещен(а) о том, что излишне выплаченные средства засчитываются в счет будущей денежной компенсации, а при отсутствии права на получение денежной компенсации в последующие месяцы я обязуюсь добровольно вернуть излишне выплаченные денежные средства на лицевой счет общеобразовательной организации в течение 2 месяцев со дня установления излишней выплаты.

При наступлении обстоятельств, которые влекут за собой изменение размера компенсации либо прекращение права на ее получение, обязуюсь не позднее 15 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств в письменной форме сообщать об их наступлении в общеобразовательную организацию.

Информацию о принятии решения о выплате или отказе в выплате компенсации, прекращении выплаты компенсации прошу (нужное подчеркнуть и заполнить):

1) направлять по следующему почтовому адресу:

2) направлять по следующему электронному адресу:

Дата заполнения _____

(подпись заявителя/расшифровка)

Дата приема документов « _____ » _____ 20 ____ г.

ФИО специалиста общеобразовательной организации _____

Подпись специалиста общеобразовательной организации _____

Приложение №3
к Положению обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
сограниченными возможностями здоровья

Табель посещения обучающихся с ОВЗ
Месяц _____ 202__ год Класс _____ Класный руководитель _____

№ п/ п	Ф.И ребенка	всего																			
1																					
2																					

Приложение 4
к Положению обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
сограниченными возможностями здоровья

Форма списка обучающихся с ОВЗ, обеспеченных бесплатном питании

№	Ф.И.О. обучающегося с ОВЗ	Дата рождения	Номер заключения, дата выдачи, кем выдано (ТПМПК, ЦПМПК)	Наличие заявления родителя (законного представителя) о предоставлении бесплатного питания для ребенка с ОВЗ (согласен/не согласен)
1				
2				