



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

12.09.2019

№ 2552-н

Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

В соответствии со ст.ст.37, 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", руководствуясь Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации":

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского.

1.2. Порядок выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского.

2. Управлению по работе со СМИ (Ю.Н.Осипова) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации.

3. Отделу информационных технологий (С.А. Александрова) разместить настоящее постановление на официальном сайте Администрации Беловского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования в средствах массовой информации и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01.09.2019.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Беловского городского округа А.В.Горелову.

Глава Беловского
городского округа



А.В.Курносков

ПОРЯДОК

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся), зачисленных в муниципальные общеобразовательные учреждения (далее - учреждения), осваивающих основные общеобразовательные программы, за исключением осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, и не проживающих в учреждениях.

Обучающиеся обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (далее - питание) в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологического законодательства.

2. В целях предоставления обучающемуся питания один из родителей (законных представителей) обучающегося (далее - заявитель) вправе обратиться в учреждение с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания.

Одновременно с заявлением, оформленным по форме (Приложение), заявитель представляет следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее, что обучающийся является лицом с ограниченными возможностями здоровья;
- 3) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета банковского счета заявителя.

3. В случае если от имени заявителя действует уполномоченное лицо (далее - представитель), кроме документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, к заявлению дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий его полномочия.

4. Заявитель (его представитель) однократно подает заявление и документы, предусмотренные пунктами 2, 3 настоящего Порядка, на период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Копии документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, представляются заявителем, его представителем одновременно с предъявлением оригиналов.

6. Не подлежат приему документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы,

исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

7. Заявления, предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка, поданные в учреждения с 1 по 20 число текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения не позднее пяти рабочих дней с даты подачи заявления.

В случае если указанные заявления поданы после 20 числа текущего месяца, то они подлежат рассмотрению руководителем учреждения в следующем месяце.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий день, то днем окончания срока считается первый следующий за ним рабочий день.

8. Руководитель учреждения издает правовой акт о предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания не позднее пяти рабочих дней со дня подачи заявления, указанного пунктом 2 настоящего Порядка, а также уведомляет о принятом решении заявителя в течение трех рабочих дней со дня издания правового акта.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания заявитель извещается об этом письменно в трехдневный срок с указанием причины отказа.

9. Основанием для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания является:

- 1) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка;
- 2) наличие в предоставленных документах недостоверных сведений.

10. Основаниями для прекращения предоставления обучающемуся бесплатного двухразового питания являются:

- 1) обращение одного из родителей (законных представителей) обучающегося с соответствующим заявлением;
- 2) истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 3) прекращение образовательных отношений;
- 4) изъятие обучающегося у заявителя органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося;
- 5) смерть обучающегося.

Предоставление обучающемуся бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных в подпунктах 1 - 4 настоящего пункта, прекращается со дня наступления указанного обстоятельства.

Предоставление обучающемуся бесплатного двухразового питания в случае, предусмотренном в подпункте 5 настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении указанного события.

11. Обеспечение питанием осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округ, из расчета:

- 1) 88,15 руб. на одного обучающегося в возрасте от 7 до 10 лет в день;
- 2) 102,00 руб. на одного обучающегося в возрасте старше 11 лет в день.

12. В случае предоставления заявителем (его представителем) документов, содержащих недостоверные сведения, бюджетные средства, затраченные на обеспечение питанием обучающихся предусмотренные настоящим Порядком, подлежат возврату заявителем в бюджет Беловского городского округа в соответствии с действующим законодательством.

13. Для обеспечения бесплатным двухразовым питанием лиц с ограниченными возможностями здоровья руководители образовательных учреждений:

- обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях получения бесплатного двухразового питания;

- принимают документы, указанные в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, формируют пакет документов и обеспечивают их хранение;

- проверяют право обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на получение бесплатного двухразового питания;

- принимают решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием или об отказе в обеспечении бесплатным двухразовым питанием и издают приказ в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивают подготовку и ведение табеля питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- предоставляют по запросу Управления образования Администрации Беловского городского округа информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся, с ограниченными возможностями здоровья.

14. Управление образования Администрации Беловского городского округа корректирует размер бюджетных ассигнований.

Приложение
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Беловского городского округа

Директору _____

(полное наименование образовательного
учреждения)

(ФИО заявителя)
проживающего /ей/ по адресу: _____

тел.: _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об обеспечении бесплатным двухразовым питанием
детей с ограниченными возможностями здоровья**

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего сына (мою дочь), опекаемого (опекаемую)

(ФИО)

ученика /цу/ _____ класса в дни обучения ребенка согласно учебному плану в период с _____ по _____ за счет средств местного бюджета Беловского городского округа района в связи с тем, что обучающийся относится к льготной категории:

Обучающиеся из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих статус детей с ограниченными возможностями здоровья, (подчеркнуть основание, по которому обучающийся претендует на обеспечение бесплатным двухразовым питанием за счет средств местного бюджета Беловского городского округа).

С порядком об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, ознакомлен /а/.

В случае изменения оснований обеспечения бесплатным двухразовым питанием моего сына (моей дочери), опекаемого (опекаемой) за счет средств местного бюджета Беловского городского округа обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации не позднее 3 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

« _____ » _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____)

Ф.И.О.

ПОРЯДОК

выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа в денежном эквиваленте

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру предоставления денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, зачисленных в муниципальных общеобразовательные учреждения Беловского городского округа и осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, в денежном эквиваленте (далее соответственно - компенсация, питание, обучающийся, учреждение).

2. В целях предоставления обучающемуся питания один из родителей (законных представителей) обучающегося (далее - заявитель) обращается в учреждение с заявлением о выплате компенсации, оформленным по форме (Приложение) и предоставляет следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее, что обучающийся является лицом с ОВЗ;
- 3) заключение врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому.
- 4) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета банковского счета заявителя.

3. В случае если от имени заявителя действует уполномоченное лицо (далее - представитель), кроме документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, к заявлению дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий его полномочия.

4. Заявитель (его представитель) однократно подает заявление и документы, предусмотренные пунктами 2, 3 настоящего Порядка, на период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Копии документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, представляются заявителем, его представителем одновременно с предъявлением оригиналов.

6. Не подлежат приему документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

7. Заявления о выплате компенсации, поданные в учреждения с 1 по 20 число текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения не

позднее пяти рабочих дней с даты подачи заявления. Заявления о выплате компенсации, поданные после 20 числа текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения в следующем месяце.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий день, то днем окончания срока считается первый следующий за ним рабочий день.

8. Руководитель учреждения издает правовой акт о выплате компенсации, а также уведомляет о принятом решении заявителя в течение трех рабочих дней со дня его издания.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации заявитель извещается об этом письменно в трехдневный срок с указанием причины отказа.

9. Основанием для принятия руководителем учреждения решения об отказе в выплате компенсации является:

1) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка;

2) наличие в предоставленных документах недостоверных сведений.

10. Компенсация предоставляется на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии и выплачивается учреждением заявителю один раз в месяц, следующий за отчетным, путем перечисления на его лицевой банковский счет.

В случае изменения банковских реквизитов заявитель предоставляет необходимые сведения в учреждение в течение 10 дней с момента изменения данных сведений.

11. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:

1) обращение заявителя (его представителя) с заявлением о прекращении выплаты компенсации;

2) истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

3) прекращение образовательных отношений;

4) изъятие обучающегося у заявителя органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося.

5) смерть обучающегося.

Выплата компенсации в случаях, предусмотренных в подпунктах 1 - 4 настоящего пункта, прекращается со дня наступления указанного обстоятельства.

Выплата компенсации в случае, предусмотренном в подпункте 5 настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении указанного события.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом. Учреждение в течение трех рабочих дней направляет заявителю уведомление о прекращении выплаты компенсации со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации.

12. Основаниями для приостановления выплаты компенсации являются:

1) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя, которому была предоставлена выплата компенсации;

2) признание заявителя судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

3) смерть заявителя, которому была предоставлена выплата компенсации;

4) признание заявителя судом недееспособным или ограничено дееспособным;

6) прекращение опеки или попечительства заявителя в отношении обучающегося;

7) усыновление обучающегося третьим лицом, не являющимся заявителем, которому была предоставлена выплата компенсации.

В случае наступления одного из обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило указанное событие.

Решение о приостановлении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом. Учреждение направляет заявителю уведомление о приостановлении выплаты компенсации в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о приостановлении выплаты компенсации.

13. В случае принятия решения о приостановлении компенсации и обращения другого родителя (законного представителя) обучающегося (его представителя) с заявлением о выплате компенсации учреждение в течение 7 рабочих дней со дня подачи указанного заявления осуществляет перерасчет размера компенсации за период приостановления выплаты компенсации.

Возобновление выплаты компенсации осуществляется со дня, следующего за днем поступления соответствующего заявления в учреждение от другого родителя (законного представителя) обучающегося (его представителя) с приложением документов, предусмотренных пунктами 2, 3 настоящего Порядка.

Решение о возобновлении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом.

14. Размер компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения по состоянию здоровья на дому, за исключением периодов нахождения обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, на основании предоставленных заявителем (его представителем) подтверждающих документов.

15. Выплата компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа, из расчета:

- 1) 88,15 руб. на одного обучающегося в возрасте от 7 до 10 лет в день;
- 2) 102,00 руб. на одного обучающегося в возрасте старше 11 лет в день.

16. Компенсация, выплаченная заявителю на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющих на назначение компенсации, а также излишне выплаченная заявителю сумма компенсации подлежит возврату заявителем в бюджет Беловского городского округа.

17. Для предоставления лицу с ограниченными возможностями здоровья компенсации руководители образовательных учреждений:

- обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях получения денежной компенсации.

- принимают документы, указанные в пункте 2, 3 настоящего Порядка, формируют пакет документов и обеспечивают их хранение;

- проверяют право лиц с ОВЗ на получение денежной компенсации;

- принимают решение о выплате (об отказе выплаты) денежной компенсации и издают приказ в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивают подготовку и ведение табеля обучения на дому лиц, с ограниченными возможностями здоровья;

- предоставляют по запросу Управления образования Администрации Беловского городского округа информацию о выплате денежной компенсации лицам с ограниченными возможностями здоровья.

18. Управление образования Администрации Беловского городского округа корректирует размер бюджетных ассигнований.

Приложение
к Порядку выплаты денежной
компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся на дому в муниципальных
общеобразовательных учреждениях
Беловского городского округа
в денежном эквиваленте

Директору _____

(полное наименование образовательного
учреждения)

(ФИО заявителя)
проживающего /ей/ по адресу: _____

реквизиты банковского счета:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому

Прошу выплатить денежную компенсацию на моего сына (мою дочь), опекаемого (опекаемую) _____
(ФИО)

ученика /цу/ _____ класса в дни обучения ребенка на дому согласно учебному плану в период с _____ по _____ за счет средств местного бюджета Беловского городского округа в связи с тем, что обучающийся относится к льготной категории:

Обучающиеся из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих статус детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому. (подчеркнуть, основание, по которому обучающийся претендует на получение денежной компенсации за счет средств местного бюджета Беловского городского округа).

С порядком о выплате компенсации за питание в денежном эквиваленте обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому ознакомлен /а/.

В случае изменения оснований получения компенсации на моего сына (мою дочери), опекаемого (опекаемую) за счет средств местного бюджета Беловского городского округа обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации не позднее 3 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа в денежном эквиваленте

« _____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ (_____)

Ф.И.О.