



АДМИНИСТРАЦИЯ НИКОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.03.2024 года

№ 295

г. Никольск

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам

В соответствии с Федеральными законами от 29.11.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», в целях обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, администрация Никольского муниципального округа

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам. (Приложение 1).
2. Определить ответственными за сбор заявлений и документов для обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, их регистрацию муниципальные бюджетные образовательные организации Никольского муниципального округа. Обеспечить передачу в Управление образования администрации Никольского муниципального

округа заявлений и документов для обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам.

3. Муниципальным бюджетным образовательным организациям организовать предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающим в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающимся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам.
4. Признать утратившим силу:
 - постановление администрации Никольского муниципального района от 03.11.2022г. № 1003 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным общеобразовательным программам в муниципальных образовательных учреждениях Никольского муниципального района».
5. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования, распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2024 года и подлежит размещению на официальном сайте Никольского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Глава Никольского
муниципального округа



В.В. Панов

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам.

1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», законом Вологодской области от 17 июля 2013 года № 3140-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации права на образование» (далее – закон области) и устанавливает механизм предоставления бесплатного двухразового питания или денежной компенсации на питание обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, в том числе индивидуально на дому.

2. В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в муниципальных бюджетных образовательных организациях Никольского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (далее – бесплатным питанием).

2.1. Предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Управления образования администрации Никольского муниципального округа (далее – Управление образования).

2.2. Для предоставления бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку (далее - заявление), в муниципальную бюджетную образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность (далее – Организацию).

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания представляет следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;
- письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку;
- письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания

специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку - в случае если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.4 настоящего пункта.

2.3. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителя заявителя им представляется заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - пятым подпункта 2.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;
- копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее также - копия заключения ПМПК).

В случае если с заявлением о предоставлении бесплатного питания не представлена копия заключения ПМПК Управление образования не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.5. Заявление о предоставлении бесплатного питания и прилагаемые документы представляются в Организацию лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников, либо заверенными в нотариальном порядке. При предъявлении копий документов с подлинниками специалист Организации, осуществляющий прием документов, делает отметку на копии о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления), способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.6. Заявление о предоставлении бесплатного питания регистрируется специалистом Организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), Организации возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья принимается Управлением образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания является отсутствие у обучающегося права на получение бесплатного питания на день регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания.

2.8. Управление образования о принятом решении о предоставлении бесплатного питания уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя Организации.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания Управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2.9. Бесплатное питание предоставляется в дни посещения учебных занятий обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в Организации, обучающимися по адаптированным основным общеобразовательным программам, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении бесплатного питания, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в Организации.

2.10. Предоставление бесплатного питания прекращается в следующих случаях:

- а). утрата обучающимся права на получение бесплатного питания;
- б). отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из Организации;
- в). отказ заявителя от обеспечения бесплатным питанием на основании письменного заявления.

2.11. Заявитель обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.10. настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в Организацию.

В случае отказа от бесплатного питания заявители подают письменное заявление в Организацию.

2.12. Организация обязана сообщить в письменном виде в Управление образования о наступлении случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.10 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от заявителя информации, предусмотренной подпунктом 2.11 настоящего пункта, а также о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 2.10 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.13. Решение о прекращении предоставления бесплатного питания принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от Организации, предусмотренной подпунктом 2.12 настоящего Порядка.

2.14. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления бесплатного питания со дня, следующего за днем уведомления заявителем Организации о наступлении обстоятельства, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.10 настоящего пункта, либо наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 2.10 настоящего пункта.

2.15. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления бесплатного питания обучающемуся уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя и Организацию.

2.16. В случае необоснованного получения бесплатного питания вследствие злоупотребления заявителем (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного питания) денежные средства, израсходованные на бесплатное питание обучающегося, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

2.16.1. В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано Организацией индивидуально на дому обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте - компенсация);

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

2.16.1.1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Управления образования.

2.16.1.2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее в настоящем подпункте, подпунктах 2.16.1.3 – 2.16.1.6, 2.16.1.8., 2.16.1.18. настоящего пункта - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 5 к настоящему Порядку, в образовательную организацию.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;
- письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку;
- письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.16.1.4 настоящего пункта.

2.16.1.3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - пятым подпункта 2.16.1.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;
- копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.16.1.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлена копия заключения ПМПК Управление образования не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.16.1.5. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в Организации лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист Организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.16.1.6. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом Организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления в Организацию со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены или

представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), Организация возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление о предоставлении компенсации и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2.16.1.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается Управлением образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.

2.16.1.8. Управление образования о принятом решении о предоставлении компенсации уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя Организации.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации Управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2.16.1.9. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому исходя из расчета 125 рублей в день на одного обучающегося.

2.16.1.10. Компенсация выплачивается Управлением образования ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

2.16.1.11. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

2.16.1.12. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из Организации;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.

2.16.1.13. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.16.1.12. настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в Организацию.

В случае отказа от компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в Организацию.

2.16.1.14. Организация обязана сообщить в письменном виде в Управление образования:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.16.1.12. настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации,

предусмотренной подпунктом 2.16.1.13. настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 2.16.1.12. настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.16.1.15. Предоставление компенсации прекращается:

а) в случае, предусмотренном подпунктом "а" подпункта 2.16.1.12. настоящего пункта, - со дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2.16.1.13. настоящего пункта,

б) в случаях, предусмотренных подпунктами "б", "в" подпункта 2.16.1.12. настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

2.16.1.16. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от Организации, предусмотренной подпунктом 2.16.1.14. настоящего пункта.

2.16.1.17. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления компенсации уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и Организацию.

2.16.1.18. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителя (представителя заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

2.16.2. В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в Организации, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией (далее в настоящем пункте - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте - компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

2.16.2.1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Управления образования.

2.16.2.2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее в настоящем подпункте, подпунктах 2.16.2.3 – 2.16.2.6, 2.16.2.8, 2.16.2.10, 2.16.2.18 настоящего пункта - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 5 к настоящему Порядку, в уполномоченный орган.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;
- письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 7 к настоящему Порядку;
- письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания

специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.16.2.4 настоящего пункта;

- письменное согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии согласно приложению 8 к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии в соответствии с подпунктом 2.16.2.4 настоящего пункта.

2.16.2.3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителем заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - шестым подпункта 2.16.2.2. настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;
- копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.16.2.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить следующие документы:

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;
- копию справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены документы, предусмотренные абзацами вторым и третьим настоящего подпункта, Управление образования не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.16.2.5. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в образовательную организацию лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист Организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении - в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.16.2.6. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом Организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления в Организацию со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), Организация возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление о предоставлении компенсации и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2.16.2.7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается Управлением образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.

2.16.2.8. Управление образования о принятом решении о предоставлении компенсации уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя Организации.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации Управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2.16.2.9. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность, исходя из расчета 125 рублей в день на одного обучающегося.

2.16.2.10. Компенсация выплачивается Управлением образования ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в Организации путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

2.16.2.11. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам в Организации начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в Организации.

2.16.2.12. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из Организации;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.

2.16.2.13. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.16.2.12 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в Организацию.

В случае отказа от компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в Организацию.

2.16.2.14. Организация обязана сообщить в письменном виде в Управление образования:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 2.16.2.12 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2.16.2.13 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 2.16.2.12 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.16.2.15. Предоставление компенсации прекращается:

а) в случае, предусмотренном подпунктом "а" подпункта 2.16.2.12 настоящего пункта, - со

дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2.16.2.13 настоящего пункта,

б) в случаях, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 2.16.2.12 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

2.16.2.16. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от Организации, предусмотренной подпунктом 2.16.2.14 настоящего пункта.

2.16.2.17. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления компенсации уведомляет Организацию в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и Организацию.

2.16.2.18. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителя (представителя заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

3. Предоставление субвенций органам местного самоуправления на осуществление переданных им отдельных государственных полномочий осуществляется в соответствии с Порядком предоставления и расходования субвенций на осуществление отдельных государственных полномочий в сфере образования, утвержденным Правительством области.

Руководителю

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)
Проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной)
(ненужное зачеркнуть)

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование образовательной организации)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю образовательной организации.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных.
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии:
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

Отметка о принятии заявления (дата):
Дата принятия заявления и приложенных к нему документов
Должность специалиста, принявшего документы
Фамилия, имя, отчество
Подпись

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных.

Я,

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

Проживающий (ая) по адресу:

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

даю согласие операторам персональных данных:

(наименование, место нахождения образовательной организации)

на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

касающихся сведений о наличии (отсутствии) заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), сведений о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, сведений о рекомендациях по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, формах и методах психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, в целях предоставления бесплатного двухразового питания/денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче ПМПК заключения.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

СОГЛАСИЕ

на предоставление психолого-медико-педагогической
комиссией (далее также - ПМПК) сведений о наличии либо
отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или)
психологическом развитии, препятствующих получению
образования без создания специальных условий.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)
Проживающий (ая) по адресу:

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

даю согласие:

(наименование психолого-медико-педагогической комиссии, организации, в которой она создана)

на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без
создания специальных условий, содержащихся в заключении ПМПК, в образовательную организацию.

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

Руководителю

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания.

Я, _____
 (фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

Проживающий (ая) по адресу:

действующий в интересах:

(Ф.И.О. заявителя)

На основании:

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование образовательной организации)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю образовательной организации.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных.

Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии:

Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

Отметка о принятии заявления (дата):

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

Должность специалиста, принявшего документы

Фамилия, имя, отчество

Подпись

Руководителю

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание.

Я,

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

Проживающий (ая) по адресу:

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование образовательной организации)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, относящемуся к следующей категории обучающихся: <*>

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

<*> Нужно отметить знаком "V".

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание), письменно сообщить об этом руководителю образовательной организации).

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных.

Если не представлена копия справки из медицинской организации:

Наименование медицинской организации

Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии:

Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

Отметка о принятии заявления (дата):

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

Должность специалиста, принявшего документы

Фамилия, имя, отчество

Подпись

о предоставлении денежной компенсации на питание.

Проживающий (ая) по адресу:

(Ф.И.О. заявителя)

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

(указывается наименование образовательной организации)

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).
Реквизиты банковского счета или почтового отделения

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

Должность специалиста, принявшего документы

Фамилия, имя, отчество

Подпись

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)
Проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

даю согласие операторам персональных данных:

(наименование, место нахождения образовательной организации)

на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

касающихся сведений о наличии (отсутствии) у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в целях предоставления денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче справки.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

дата

(подпись заявителя)

Фамилия И. О.

СОГЛАСИЕ

на предоставление медицинской организацией сведений
о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии,
муковисцидоза, пищевой аллергии.

Я, _____
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)
Проживающий (ая) по адресу: _____

Паспорт:			
серия		дата выдачи	
номер		выдан:	
кем выдан			

даю согласие: _____

(наименование медицинской организации)

на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у _____

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в образовательное учреждение.

_____	_____	_____
дата	(подпись заявителя)	Фамилия И. О.