

АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
«ХИЛОКСКИЙ РАЙОН»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 октября 2022 г.

№ 734

г. Хилок

О внесении дополнений в Порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального района «Хилокский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

В целях приведения нормативно правовых актов администрации муниципального района «Хилокский район» действующему законодательству РФ, а также повышения уровня социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные или адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в части предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», руководствуясь частью 1 статьи 38 Устава муниципального района «Хилокский район», администрация муниципального района «Хилокский район»

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального района «Хилокский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее – Порядок), утвержденный постановлением администрации муниципального района «Хилокский район» от 19.05.2020 № 270 следующие дополнения:

1.1. дополнить раздел 2 «Организация бесплатного двухразового питания» разделом 2.1 следующего содержания:

2.1 Порядок предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому

2.1.1. Денежная компенсация предоставляется родителям (законным представителям), проживающим совместно с обучающимся с ОВЗ, осваивающим основные или адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в образовательных учреждениях на основании заявления по форме и с вложением перечня документов, указанных в Приложении № 5 на срок действия заключения ПМПК, исходя из расчетной стоимости продуктового набора циклического меню, утвержденного директором образовательного учреждения.

2.1.2. Денежная компенсация выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ (далее - заявитель) в размере, установленном постановлением администрации муниципального района «Хилокский район» за один день обучения на дому, согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

2.1.3. Для получения денежной компенсации заявитель, проживающий совместно с обучающимся с ОВЗ, ежегодно до окончания текущего учебного года обращается в образовательное учреждение с заявлением о предоставлении денежной компенсации (далее - заявление).

В случае возникновения оснований для получения денежной компенсации в течение учебного года заявление представляется с даты возникновения данных оснований.

2.1.4. Для предоставления денежной компенсации заявитель представляет в образовательное учреждение следующие документы:

- 1) заявление;
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) копию документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории муниципального района «Хилокский район» Забайкальского края;
- 4) копию свидетельства о рождении ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 5) копию заключения ПМПК;
- 6) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- 7) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.1.5. Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом образовательного учреждения в течение 5 рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 3.4 настоящего Порядка, при отсутствии оснований для отказа в назначении денежной компенсации.

2.1.6. Образовательное учреждение принимает решение об отказе в назначении денежной компенсации в случае, если:

- 1) для получения денежной компенсации обратилось лицо, не относящееся к категории граждан, указанных в пункте 2.1.1. настоящего порядка;
- 2) заявителем представлен неполный пакет документов, указанных в пункте 2.4. настоящего порядка;
- 3) в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения.

Заявитель о принятом решении об отказе в назначении денежной компенсации уведомляется руководителем образовательного учреждения в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

2.17. В случае принятия образовательным учреждением решения о предоставлении денежной компенсации ее выплата устанавливается:

- 1) с даты подачи заявления и до окончания текущего учебного года для обучающихся с ОВЗ на основании образовательных отношений между заявителем и образовательным учреждением в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому;
- 2) со дня, следующего за днем обращения заявителя за данной выплатой (за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце), и до окончания текущего учебного года для обучающихся с ОВЗ на основании образовательных отношений между заявителем и образовательное учреждение части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому, возникших после введения в действие настоящего Порядка.

2.1.8. Предоставление денежной компенсации осуществляется образовательным учреждением в течение текущего учебного года.

2.1.9. Денежная компенсация выплачивается исходя из количества учебных дней обучения на дому обучающегося с ОВЗ, установленных локальными актами образовательного учреждения.

2.1.10. Предоставление денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет заявителя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя.

2.1.11. Предоставление денежной компенсации прекращается со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 3.15 настоящего Порядка, и выплачивается за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце.

2.1.12. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций в соответствии с пунктом 2.1.13 настоящего Порядка, а при прекращении выплаты денежной компенсации возмещается получателем добровольно.

2.1.13. Удержание излишне выплаченной суммы денежной компенсации производится при получении согласия заявителя в сроки, установленные уведомлением образовательного учреждения. В случае непредставления заявителем согласия в установленные уведомлением сроки удержание излишне выплаченных сумм из сумм последующих денежных компенсаций производится в соответствии с пунктом 2.1.14 настоящего Порядка.

3.14. В случае отказа заявителя от удержания излишне полученной суммы денежной компенсации из сумм последующих денежных компенсаций или от ее добровольного возврата она подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.15. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

- 1) изменение формы обучения обучающегося с ОВЗ;
- 2) смерть заявителя;
- 3) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя;
- 4) выезд обучающегося с ОВЗ на постоянное место жительства за пределы муниципального района «Хилокский район» Забайкальского края;
- 5) прекращение образовательных отношений между заявителем и образовательным учреждением;
- 6) выбытие обучающегося с ОВЗ из образовательного процесса на длительное лечение в течение учебного года на основании распорядительного акта образовательного учреждения;
- 7) обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

3.16. В случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 2.1.15 настоящего Порядка, заявитель обязан сообщить о таких обстоятельствах в образовательное учреждение в течение 5 календарных дней со дня их наступления, за исключением подпункта 2 пункта 2.1.15 настоящего Порядка.

3.17. Финансовое обеспечение расходов муниципальных общеобразовательных учреждений, связанных с выплатой денежной компенсации на обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед), осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в плане финансово-хозяйственной деятельности общеобразовательных учреждений на соответствующий финансовый год и плановый период.

2.1.18. Руководители муниципальных общеобразовательных учреждений несут персональную ответственность за организацию выплаты денежных компенсаций.

1.2. дополнить Порядок приложением № 5 согласно приложения к постановлению.

2. Настоящее Постановление разместить на официальном сайте муниципального района «Хилокский район».

3. Настоящее Постановление вступает в силу на следующий день, после дня его официального опубликования (обнародования) в соответствии с Уставом муниципального района «Хилокский район».

Врио главы муниципального
района «Хилокский район»



К.В. Серов

Приложение
к Постановлению
администрации муниципального
района «Хилокский район» от
«20» 10. 2022

№ 734

Приложение № 5
к Порядку организации бесплатного
питания детей с ограниченными
возможностями здоровья,
обучающихся в общеобразовательных
учреждениях муниципального района
«Хилокский район», реализующих
образовательные программы
начального общего, основного общего,
среднего общего образования

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О.

Ф.И.О. родителя (законного
представителя) проживающего по
адресу: _____
тел. _____

Заявление

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде ежемесячной денежной компенсации на организацию **одноразового питания (1-4 классы)** или **двухразового (5-11 классы)** питания (выбрать) моему ребенку, имеющему статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) ____ «__» класса, получающему начальное общее, основное общее и среднее общее образование в муниципальном общеобразовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлен
1.	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2.	копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копию страхового свидетельства	
3.	копию справки ПМПК	
4.	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	
5.	сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя	

6.	заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося в соответствии с законодательством Российской Федерации	
7.	копия заключения государственной медицинской организации о необходимости обучения обучающегося ребенка на дому	

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти рабочих дней).

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой счет в банке

БИК (9 цифр) _____ КПП _____ ИНН (10 цифр)

к/счет (20цифр) _____ р\счет

В случае изменения оснований для получения компенсации обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти рабочих дней).

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Дата _____

Подпись _____