Муниципальный район «Красночикойский район»

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**«КРАСНОЧИКОЙСКИЙ РАЙОН»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

 26 мая 2020 №272

с. Красный Чикой

**Об утверждении Порядка организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования**

В соответствии с пунктом 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», ст. Устава муниципального района «Красночикойский район», администрация муниципального района «Красночикойский район» постановляет:

1. Утвердить Порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования согласно приложению к постановлению.

 2. Управлению образования администрации муниципального района

«Красночикойский район» довести настоящее постановление до сведения руководителей образовательных организаций муниципального района «Красночикойский район».

3. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в уполномоченном органе печати.

4.Контроль за исполнением постановления возложить на начальника управления образования администрации муниципального района «Красночикойский район» Н. В. Трофимову.

Глава муниципального района

«Красночикойский район» А.Т. Грешилов

Приложение № 1

к постановлению администрации муниципального района

«Красночикойский район»

от 2020 г. №

Порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными
возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных
организациях муниципального района «Красночикойский район»,
реализующих образовательные программы начального общего, основного
общего, среднего общего образования

1. Общие положения

* 1. Настоящий порядок организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее - Порядок) разработан с целью планомерной организации предоставления бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучающихся в образовательных организациях муниципального района «Красночикойский район» (далее-ОО), реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.
	2. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, обучающихся в ОО муниципального района «Красночикойский район», реализующих ‘образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования.
	3. Порядок разработан в соответствии с:
* Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

 - законом Забайкальского края от 11 июля 2013 года № 858-ЗЗК «Об отдельных вопросах в сфере образования»;

* письмом Министерства образования и науки России от 14.01.2016 № 07-81 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому»;
* санитарно-эпидемиологическими ‘требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПин 2.4.5.2409-08».

)'

1. Организация бесплатного двухразового питания

 2.1. Финансовое обеспечение мероприятий, по организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, осуществляется за счет средств местного бюджета. Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

 2.2. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в течение учебного года при очной форме обучения в дни фактического посещения ими ОО.

 2.3. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием на основании представляемых в ОО заявления родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ (далее - заявление) (приложение 1) и заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором определено, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования в ОО.

 2.4. С заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ предоставляются следующие документы:

документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

* копия заключения психолого-медико педагогической комиссии, подтверждающая наличие у обучающего недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получение образования без создания специальных условий;
* копия заключения медицинской организации о необходимости обучения, обучающего с ОВЗ на дому.

 2.5. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания являются:

 - предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;

* предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

 2.6. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, оформляется приказом руководителя ОО в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления родителями (законными представителями) обучающегося с ОВЗ.

 2.7. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право на получение бесплатного двухразового питания в виде сухого пайка или компенсации за питание в денежном эквиваленте (ежемесячно) в дни учебных занятий, за исключением случаев нахождения обучающегося с ОВЗ на стационарном (амбулаторном) лечении. Выплата компенсации производится родителям (законным представителям) по письменному заявлению, по форме согласно (приложению 2) к настоящему Порядку.

 2.8.Стоимость бесплатного двухразового питания на одного

обучающегося с ОВЗ в день составляет 45 (сорок пять) рублей.

В случае изменения основания предоставления права

2.9.

обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания, родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в администрацию ОО.

1. Руководитель ОО до 3-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Управление образования муниципального района «Красночикойский район» отчет об использовании денежных средств по организации двухразового бесплатного питания обучающимся с ОВЗ по форме установленной приложением 4.
2. Руководитель ОО:
* обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
* принимает документы, указанные в пункте 2.4 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
* проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного питания;
* издает приказ о предоставлении бесплатного питания в течение трех рабочих дней с момента приема пакета документов от родителей (законных представителей), указанные в п. 2.4 настоящего Порядка;
* обеспечивает ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ;
* ежемесячно до 10-го числа каждого месяца формирует и передает в управление образования муниципального района «Красночикойский район» списки обучающихся, являющихся получателями бесплатного питания (приложение 3).
1. Контроль за организацией бесплатного двухразового питания
	1. Руководители ОО несут ответственность:

 - за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ;

* за достоверность сведений об обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому, и получению ими сухого пайка или компенсации питания в денежном эквиваленте;
* за целевое расходование средств, предусмотренных на обеспечение бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ.
	+ 1. 3.2. Контроль за целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, и за соблюдением условий ее предоставления осуществляется управлением образования муниципального района «Красночикойский район».

Приложение 1

 к Порядку организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Директору

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

от родителя (законного представителя)

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

проживающего по адресу:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания

обучающемуся с ОВЗ

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку

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

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся (ейся) «\_\_\_\_\_\_\_\_» класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата «\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

I

Приложение 2

 к Порядку организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Директору

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

от родителя (законного представителя)

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

проживающего по адресу:

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., дата рождения)

обучающемуся(ейся) «\_\_\_\_\_» класса, получающему(й) образование на дому в виде (нужное отметить галочкой):

- сухого пайка; •

- компенсации за питание в денежном эквиваленте, путем перечисления на р/счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_банковские реквизиты

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата «\_\_\_\_\_\_» 20\_\_\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись расшифровка

Приложение 3

 к Порядку организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
которым предоставлено бесплатное двухразовое питание

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Дата приня­тия заявле­ния | Дата начала предостав­ления бесплатно­го питания | Ф.И.О. обучающего ся | Дата рождения обучающе­гося | Заключе­ние ПМПК (дата, номер протокола) | Рекоменда­ция ПМПК (программа) | По какойпрограмме осуществля­ется обучение |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | • |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель образовательной организации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

- М.П.

Приложение 4

 к Порядку организации бесплатного питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального района «Красночикойский район», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

Отчет
об использовании денежных средств по организации двухразового
бесплатного питания обучающимся с ОВЗ
за 20 г.

(полное наименование образовательной организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование статей | Сумма за месяц |
| 1. | Сальдо на начало месяца, руб. |  |
| 2. | Количество питающихся, чел. |  |
| 3. | Количество дето-дней |  |
| 4. | Получено за отчетный месяц |  |
| 5. | Израсходовано за отчетный месяц |  |
| 6. | Сальдо на конец месяца, руб. |  |

Руководитель образовательной организации

Ф.И.О. исполнителя, номер контактного телефона