

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ «СОШ №196» на дому, с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Законом Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области»; постановлением Администрации ЗАТО Северск Томской области от 29.06.2023 № 1188-па «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому, с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией» (далее - Порядка).

1.2. Положение устанавливает правила обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающийся с ОВЗ), обучение которых организовано МБОУ «СОШ №196» (далее – Школа) на дому, с возможностью замены предоставления бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

1.3. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ принимается директором Школы в течение 3 дней со дня подачи заявления обучающегося с ОВЗ (его законного представителя) о предоставлении бесплатного двухразового питания по форме 1 Положения при предъявлении обучающимся с ОВЗ (его законным представителем) заключения психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося лицом с ограниченными возможностями здоровья. Решение о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ оформляется приказом директора школы. Заявитель информируется о принятом решении по указанному им в заявлении способу связи.

2. Лицо, назначенное ответственным за питание в школе, ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

3. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающемуся с ОВЗ в дни его фактического обучения.

4. Основаниями для отказа в предоставлении обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания являются:

- 1) отсутствие у обучающегося с ОВЗ права на его предоставление;
- 2) непредставление обучающимся с ОВЗ (его законным представителем) документов, указанных в пункте 1.3 настоящего Положения, а также наличие в указанных документах недостоверных сведений. Об отказе в предоставлении обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания заявитель уведомляется Школой в течение 5 рабочих дней после дня подачи заявления с указанием причины отказа. Заявитель информируется о принятом решении по указанному им в заявлении способу связи.

5. Прекращение предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ осуществляется в случаях, предусмотренных частью 6 статьи 16 Закона Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области».
6. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) уведомляет в письменной форме школу об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.
7. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта директора школы о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, указанным в пункте 5 настоящего Положения.
8. Обучающийся с ОВЗ имеет право на замену предоставления бесплатного двухразового питания денежной компенсацией за дни его фактического обучения.
9. Для назначения денежной компенсации обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) представляет в школу следующие документы:
 - 1) заявление о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ денежной компенсацией по форме 2 Положения (далее – заявление о предоставлении денежной компенсации);
 - 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося лицом с ограниченными возможностями здоровья.
10. Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом директора школы в течение 3 дней со дня подачи заявления о предоставлении денежной компенсации. Заявитель информируется о принятом решении по указанному им в заявлении о предоставлении денежной компенсации способу связи.
11. Денежная компенсация назначается с даты подачи заявления о предоставлении денежной компенсации. В случае если заявление о предоставлении денежной компенсации подано до начала учебного года, то денежная компенсация назначается с даты начала учебного года.
12. На основании приказа директора школы денежная компенсация ежемесячно перечисляется школой на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), открытый в кредитной организации, указанный в заявлении о предоставлении денежной компенсации, не позднее 10-го числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется.
13. Размер денежной компенсации определяется путем умножения размера норматива расходов на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в день, установленного постановлением Администрации Томской области от 12.02.2014 № 37а «Об утверждении нормативов расходов по обеспечению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в муниципальных (частных) образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам, питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем» в текущем финансовом году, на количество дней обучения на дому.
14. Денежная компенсация предоставляется обучающемуся с ОВЗ за дни его фактического обучения.
15. Основаниями для отказа Школы в предоставлении денежной компенсации обучающемуся с ОВЗ являются:
 - 1) отсутствие у обучающегося с ОВЗ права на предоставление денежной компенсации;
 - 2) непредставление обучающимся с ОВЗ (его законным представителем) документов, указанных в пункте 9 настоящего Положения, а также наличие в указанных

документах недостоверных сведений.

16. Об отказе в предоставлении обучающемуся с ОВЗ денежной компенсации заявитель уведомляется школой в течение 5 рабочих дней со дня подачи заявления о денежной компенсации с указанием причины отказа. Заявитель информируется о принятом решении по указанному им в заявлении о предоставлении денежной компенсации способу связи.

17. Прекращение предоставления денежной компенсации обучающемуся с ОВЗ осуществляется в следующих случаях:

1) отчисление обучающегося с ОВЗ из Школы;

2) утрата им права на предоставление денежной компенсации в связи с изменением обстоятельств, на основании которых оно было ему предоставлено.

18. В случае утраты права на получение денежной компенсации обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) уведомляет в письменной форме Школу об изменении обстоятельств, влияющих на получение денежной компенсации, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

19. Предоставление денежной компенсации обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня приказа директора школы о прекращении предоставления денежной компенсации по основаниям, указанным в пункте 17 настоящего Положения.

Директору МБОУ «СОШ №196»
Соколовой Т.Н.

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ родителя (законного представителя) обучающегося,

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

_____ (индекс, адрес)

_____ паспорт серия _____ № _____ ,

_____ дата выдачи: _____ ,

_____ кем выдан: _____ ,

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ «СОШ №196», осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому

Прошу предоставить в соответствии с абзацем вторым части 2 статьи 16 Закона Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области» бесплатное двухразовое питание на период с _____ по _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) обучающегося _____ класса, дата рождения: _____, свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____, проживающему по адресу: _____ ,

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ «СОШ №196», осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

- 1) личным сообщением в АИС «Сетевой город. Образование» _____ ;
- 2) по адресу электронной почты: _____ ;
- 3) по номеру телефона: _____ .

Я проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, я обязан в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно проинформировать МБОУ «СОШ №196» об _____ изменении _____ указанных _____ обстоятельств. К заявлению прилагаю заключение психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося _____ лицом с ограниченными возможностями здоровья от « _____ » _____ 20 _____ г. Протокол № _____ .

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Я

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

даю согласие МБОУ «СОШ №196» в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» на обработку в целях предоставления бесплатного двухразового питания персональных данных моих и персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса места проживания, данных о паспорте или ином документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), то есть на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)

Директору МБОУ «СОШ №196»
Соколовой Т.Н.

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

_____ родителя (законного представителя) обучающегося,

_____ совершеннолетнего обучающегося)

проживающего по адресу:

_____ (индекс, адрес)

_____ паспорт серия _____ № _____,

_____ дата выдачи: _____,

_____ кем выдан: _____,

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания денежной компенсацией обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ «СОШ №196», осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому

Прошу заменить в соответствии с абзацем четвертым части 2 статьи 16 Закона Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области» предоставление бесплатного двухразового питания денежной компенсацией на период с _____ по _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса (группы), дата рождения: _____, свидетельство о рождении (паспорт): серия _____ № _____, проживающему по адресу:

_____ в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ «СОШ №196», осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому.

О принятом решении прошу проинформировать меня следующим способом:

1) личным сообщением в АИС «Сетевой город. Образование» _____;

2) по адресу электронной почты: _____;

3) по номеру телефона: _____.

Я проинформирован(а), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение указанной денежной компенсации, обязан в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно проинформировать МБОУ «СОШ №196», об изменении указанных обстоятельств.

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой счет № _____ в кредитной организации _____.

_____ (реквизиты кредитной организации)

К заявлению прилагаю заключение психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося лицом с ограниченными возможностями здоровья от « _____ » _____ 20 _____ г.

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Я _____,

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

даю согласие МБОУ «СОШ №196» в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» на обработку в целях получения денежной компенсации за предоставление бесплатного двухразового питания персональных данных моих и персональных данных моего ребенка: фамилии, имени, отчества, даты и места рождения, адреса места проживания, данных о паспорте или ином документе, удостоверяющем личность (серия, номер, кем и когда выдан), то есть на совершение любых действий (операций) или совокупности действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Настоящее согласие на обработку персональных данных действует со дня подписания настоящего заявления до дня, следующего за днем получения заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)