

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Администрация  муниципального образования  «Городской округ «Город Глазов»  Удмуртской Республики»  (Администрация города Глазова) |  | «Удмурт Элькунысь  «Глазкар» кар округ»  муниципал кылдытэтлэн  Администрациез  (Глазкарлэн Администрациез) |

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

\_08.12.2023\_\_\_ № \_\_\_26/10\_\_

г. Глазов

**Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому,**

**в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

В соответствии с Федеральным [законом](consultantplus://offline/ref=66CE33942B8405FFBDF22C14F8AB67AD1C9EA48E1205B621FB8FFFC98A4073AACAC0907F2B203D1C883A4599523759D94BE7553019oB3CJ) от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом города Глазова

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P35) обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения возникшие с 1 сентября 2023 года .

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Первого заместителя Главы Администрации города Глазова.

|  |  |
| --- | --- |
| Глава города Глазова | С.Н. Коновалов |

утвержден

постановлением

Администрации города Глазова

от \_08.12.2023\_ № \_26/10\_

**Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями муниципального образования «Городской округ «Город Глазов» Удмуртской Республики» (далее-образовательные организации) на дому, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, определяет механизм и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, обучение которых организовано образовательными организациями на дому (далее - обучающиеся с ОВЗ), в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.
2. Финансирование расходов, связанных с бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, осуществляется за счет и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных бюджетом города Глазова на данные цели.
3. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в образовательных организациях, осуществляется в дни их фактического обучения по месту учебы обучающихся с ОВЗ в течение учебного года.
4. Родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ, имеют право заменить бесплатное двухразовое питание на денежную компенсацию исходя из среднесуточных наборов пищевой продукции, предусмотренных таблицей 2 приложения 7 СанПин.
5. Для обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, или замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией на текущий учебный год, родители (законные представители) представляют до начала учебного года или в течение 30 дней со дня выдачи заключения психолого-медико-педагогической комиссии в образовательную организацию следующие документы:
   1. заявление одного из родителей (законного представителя) о предоставлении бесплатного двухразового питания в виде двухразового питания по форме, установленной Приложением 1 к настоящему Порядку, или о предоставлении денежной компенсации по форме, установленной Приложением 2 к настоящему Порядку (далее – заявление);
   2. копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
   3. документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)~~.~~
6. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.
7. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления и осуществляется ежемесячно до конца учебного года.
8. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, на основании приказа руководителя образовательной организации, перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанный в заявлении, в течение текущего учебного года за дни фактического обучения в образовательной организации.
9. Перечисление денежной компенсации производится в срок до 30 числа месяца, следующего за месяцем обучения, МКУ «Центр учета и отчетности».
10. Размер денежной компенсации определяется исходя из количества дней фактического обучения обучающегося с ОВЗ в образовательной организации и среднесуточных наборов пищевой продукции, предусмотренных [таблицей 2](consultantplus://offline/ref=66CE33942B8405FFBDF22C14F8AB67AD1B9BA48F1408B621FB8FFFC98A4073AACAC090792827334BDE7544C516604AD848E7563105BD567Ao43EJ) приложения N 7 СанПиН.
11. Образовательная организация принимает решение об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания в виде двухразового питания или о предоставлении денежной компенсации в следующих случаях:

1) с заявлением обратился заявитель, не соответствующий требованиям, определенным подпунктом 1 пункта 5 настоящего Порядка;

2) родителем (законным представителем) представлен неполный пакет документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

О принятом решении образовательная организация уведомляет родителя (законного представителя) в письменном виде в течение трех рабочих дней со дня принятия решения об отказе.

1. После устранения выявленных недостатков, указанных в пункте 11 Порядка, родитель (законный представитель) вправе повторно обратиться в образовательную организацию с заявлением.
2. В целях организации питания обучающихся с ОВЗ образовательная организация:

1) ежегодно на начало учебного года и по мере поступления заявлений издает приказ (приказы) об утверждении списка обучающихся с ОВЗ, обеспечиваемых двухразовым питанием или денежной компенсацией;

2) уведомляет родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ о сроках, порядке обеспечения и режиме питания обучающихся с ОВЗ;

3) издает приказ о назначении ответственного за организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ в образовательной организации (далее - ответственный исполнитель), который осуществляет учет обучающихся с ОВЗ, обеспеченных бесплатным двухразовым питанием или денежной компенсацией;

4) для начисления и осуществления выплаты денежной компенсации, образовательная организация в срок не позднее 10 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, направляет в Муниципальное казенное учреждение «Центр учета и отчетности» копии указанных документов и локальный акт образовательной организации о назначении денежной компенсации.

1. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ или предоставления денежной компенсации, являются:

прекращение образовательных отношений;

утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

1. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.
2. Образовательная организация издает приказ о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания (предоставления денежной компенсации) со дня утраты права на получение бесплатного двухразового питания. Копию локального акта направляет в Муниципальное казенное учреждение «Центр учета и отчетности».
3. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ (предоставление денежной компенсации) прекращается со дня принятия образовательной организацией приказа о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания (предоставления денежной компенсации).
4. Ответственность за организацию предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ (предоставление денежной компенсации) несет образовательная организация.
5. Контроль за организацией предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ (предоставлением денежной компенсации) осуществляется руководителем образовательной организации.
6. Руководитель Организации несет персональную ответственность за определение права родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ, на получение выплаты денежной компенсации в рамках настоящего Порядка, за достоверность сведений о фактических днях обучения на дому.

**Приложение N 1  
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными** образовательными организациями на дому, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания **денежной компенсацией, утвержденному постановлением Администрации города Глазова**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательн~~ой~~ организацией на дому** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Руководителю | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | (наименование образовательной организации) | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | от |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | родителя (законного представителя) обучающегося) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | проживающего по адресу: | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | (индекс, адрес) | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Паспорт: серия | | | |  | | | | | N | |  | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Дата выдачи: | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | Кем выдан: | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Прошу предоставить в соответствии с [частями 7](https://docs.cntd.ru/document/902389617#AB00O0), [7.1](https://docs.cntd.ru/document/902389617#BSG0PJ), [7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902389617#BSI0PK) бесплатное двухразовое питание, | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | , |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающемуся |  | класса (группы), на период с | | | | | |  | | | | по | |  | | | | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: |  | | , свидетельство о рождении/паспорт: серия | | | | | | | | | |  | | | N |  | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место регистрации (проживания): | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано образовательной организацией на дому. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств, письменно проинформировать образовательную организацию. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | (подпись) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | (подпись) | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | (дата) | | | | | | | | |

**Приложение N 2  
  
к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому, в том числе с** возможностью замены **бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденному постановлением Администрации города Глазова**

**от \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ЗАЯВЛЕНИЕ о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной организацией на дому, денежной компенсацией** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Руководителю | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | (наименование образовательной организации) | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | от |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | родителя (законного представителя) обучающегося | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | , |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | проживающего по адресу: | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | (индекс, адрес) | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Паспорт: серия | | | |  | | | | | N |  | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Дата выдачи: | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | Кем выдан: | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Прошу заменить в соответствии с [частями 7](https://docs.cntd.ru/document/902389617#AB00O0), [7.1](https://docs.cntd.ru/document/902389617#BSG0PJ), [7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации"](https://docs.cntd.ru/document/902389617#BSI0PK) бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (фамилия, имя, отчество (при наличии) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| обучающемуся | |  | класса (группы), на период с | | | | | | | |  | | | | | по |  | | | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| дата рождения: | |  | | , свидетельство о рождении/паспорт: серия | | | | | | | | | | | |  | | N |  | , |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| место регистрации (проживания): | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной образовательной организацией на дому. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств, письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | (подпись) | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Прошу перечислять компенсационную выплату на расчетный счет N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (указываются реквизиты расчетного счета открытого на имя родителя (законного представителя) или обучающегося с ОВЗ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| в банковском учреждении | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ИНН |  | | | | | БИК | |  | | | | КПП | | |  | | | | | . |
| (реквизиты банковского учреждения) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | (подпись) | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | (дата) | | | | | | | |