

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49»

М. Б. Зубков
М.Б.Зубков

«09» января 2021г.



**Порядок
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, обучение которых организовано федеральными
государственными образовательными организациями, находящимися в ведении
Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, в том числе
возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано в МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49», на дому, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания (образец приведен в приложении N 1 к настоящему Порядку (далее - заявление).

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

2. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

прекращение образовательных отношений;

утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

3. 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.

4. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной

компенсацией (образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

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.

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49» 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 о денежной компенсации.

6. На основании распорядительного акта МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49» денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

7. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ на дому осуществляется МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49» в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.

8. МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49» ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

9. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

10. Размер денежной компенсации определяется в МБОУ г.Астрахани «СОШ № 49» самостоятельно исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на эти цели.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано федеральными государственными образовательными организациями, находящимися в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому

Директору МБОУ г.Астрахани
«СОШ № 49» Зубкову М.Б.

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

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя

_____ ,
(законного представителя) обучающегося
проживающего по адресу:

_____ (индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан _____

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))
обучающемуся _____ класса, 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 федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

_____ (подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

_____ (дата подпись)

Директору МБОУ г. Астрахани
«СОШ № 49» Зубкову М.Б.

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

совершеннолетнего обучающегося или родителя

_____,
(законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ N _____ Дата выдачи: _____ Кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
обучающемуся _____ класса, 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 федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней 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 мой расчетный счет № _____

в банковском учреждении _____
ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)

