Приложение

УТВЕРЖДЕН

приказом директора

от 01.03.2023 № 210/1

**ПОРЯДОК**

**ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ МОУ "СОШ № 35 с УИОП" Г. ВОРКУТЫ БЕСПЛАТНЫМ ДВУХРАЗОВЫМ ПИТАНИЕМ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАМЕНЫ БЕСПЛАТНОГО ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ, ОБУЧЕНИЕ КОТОРЫХ ОРГАНИЗОВАНО НА ДОМУ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИЕЙ.**

1. Настоящий порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации муниципального образования городского округа «Воркута», бесплатным двухразовым питанием (далее – Порядок) разработан в целях надлежащего обеспечения прав обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ) муниципальных общеобразовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации муниципального образования городского округа «Воркута» (далее соответственно - муниципальные образовательные организации; Управление образования).

2. Создание необходимых условий для организации питания обучающихся с ОВЗ относится к компетенции муниципальной образовательной организации.

3. Организация питания обучающихся с ОВЗ возлагается на муниципальные образовательные организации и регламентируется локальным нормативным актом с учетом требований настоящего Порядка.

4. Обучающиеся обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в соответствии с нормами, установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации общественного питания детей.

5. Право на получение бесплатного двухразового питания имеют обучающиеся с ОВЗ, осваивающие основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего или среднего общего образования в муниципальных образовательных организациях или обучение которых организовано образовательной организацией на дому.

6. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты осуществляется в течение всего периода обучения в дни фактического посещения занятий в образовательной организации или в дни фактического проведения занятий на дому, установленных расписанием уроков, согласованным с родителями (законными представителями).

За дни непосещения обучающимися занятий в МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты, в том числе включая выходные, праздничные и каникулярные дни, установленные распорядительным актом МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты, бесплатное двухразовое питание не предоставляется.

7. Для обеспечения обучающегося бесплатным двухразовым питанием родители (законные представители) или обучающийся, приобретший дееспособность в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации (лицо, являющееся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации), (далее – заявитель) представляет в образовательную организацию заявление на имя директора МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты по форме согласно приложение № 1 к настоящему Порядку и следующие документы:

1) документы, удостоверяющие личность заявителя (в случае, если от имени заявителя действует лицо, являющееся его представителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, то дополнительно представляются документ, удостоверяющий личность представителя, и документ, подтверждающий соответствующие полномочия);

2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья».

Для формирования информации в«Государственной информационной системе «Единой централизованной цифровой платформе в социальной сфере»о получателях мер социальной поддержки заявитель вправе по собственной инициативе предоставить в адрес муниципальной образовательной организации сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета заявителя в системе пенсионного страхования (далее – сведения о страховом номере).

Специалист образовательной организации, ответственный за прием документов, изготавливает копии представленных заявителем документов (далее – документы), указанных подпунктах 1 и 2 настоящего пункта, выполняет на надпись об их соответствии подлинным экземплярам, заверяет своей подписью с указанием фамилии и инициалов и возвращает заявителю подлинники непосредственно на приеме в день подачи документов.

Заявление и документы, указанные в настоящем пункте, регистрируются образовательной организацией в день их представления заявителем, которому в день подачи документов выдается расписка-уведомление с указанием перечня документов и даты их принятия.

8. Заявитель вправе направить заявление и документы почтовым отправлением.

В случае направления документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, почтовым отправлением подлинники документов (за исключением заявления) не направляются. Днем представления заявления и документов в образовательную организацию считается день их регистрации в образовательной организации. Заявление и документы регистрируются образовательной организацией в день их поступления в образовательную организацию. Расписка-уведомление направляется заявителю почтовым отправлением в течение 3 рабочих дней со дня регистрации документов в образовательной организации.

9. Обучающиеся обеспечиваются бесплатным питанием в виде сухого продуктового набора в следующих случаях:

1) получение образования на дому в соответствии с заключение медицинской организации;

2) если период пребывания обучающегося в образовательной организации не позволяет организовать двухразовое питание;

3) проведение в рамках учебного процесса мероприятий, организованных вне образовательной организации, и невозможности организации горячего питания;

4) в период реализации образовательных программ с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий.

10. Организация обеспечения обучающегося сухим продуктовым набором устанавливается образовательной организацией.

11. Обучающиеся с ОВЗ, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать общеобразовательную организацию и для которых обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организовано на дому. Имеют возможность заменить бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией за дни фактического проведения занятий на дому.

12. Для предоставления денежной компенсации обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано на дому один из родителей (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося с ОВЗ, признанный в соответствии с законом полностью дееспособным до достижения совершеннолетия, или совершеннолетний обучающийся с ОВЗ (далее – заявитель) предоставляет в муниципальную образовательную организацию:

- заявление на имя директора муниципальной образовательной организации по форме согласно приложению № 2 к настоящему порядку;

1) денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года;

2) 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 о денежной компенсации;

3) на основании распорядительного акта МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 15-го числа месяца следующего за месяцем фактического проведения занятий на дому, установленных расписанием уроков, согласованным с родителями (законными представителями).

13. Размер денежной компенсации определяется образовательной организацией самостоятельно с учетом количества дней фактического проведения занятий на дому и норматива в денежной форме на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья в МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты на одного обучающегося в день утвержденного подпунктом 7 пункта 23 настоящего постановления.

14. Решение об обеспечении или отказе в обеспечении обучающегося бесплатным двухразовым питанием принимается МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты в форме распорядительного акта образовательной организации в день регистрации заявления и документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка.

15. В течение 3 рабочих дней со дня принятия решения об обеспечении или об отказе в обеспечении обучающегося бесплатным двухразовым питанием МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты уведомляет заявителя о принятом решении способом, указанным в заявлении. В случае принятия решения об отказе в обеспечении обучающегося бесплатным двухразовым питанием в уведомлении излагаются причины, послужившие основанием для отказа.

16. основанием для отказа в обеспечении обучающегося бесплатным двухразовым питанием являются:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;

2) отсутствие в заключении психолого-медико-педагогической комиссии сведений, подтверждающих наличие у обучающегося статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья».

17. Заявитель имеет право повторно обратиться в образовательную организацию после устранения оснований для отказа в обеспечения обучающегося бесплатным двухразовым питанием, предусмотренных пунктом 16 настоящего Порядка.

18. Бесплатное двухразовое питание предоставляется со дня, следующего за днем принятия решения об обеспечении бесплатным двухразовым питанием.

19. Основанием прекращения обеспечения обучающегося бесплатным двухразовым питанием являются:

1) прекращение образовательных отношений между обучающимся и образовательной организацией;

2) прекращение у обучающегося права на обеспечение питанием.

20. Заявитель обязан в течение 3 календарных дней со дня наступления обстоятельства, указанного в пункте 19 настоящего Порядка, письменно информировать образовательную организацию о наступлении такого обстоятельства.

Заявитель несет ответственность за своевременность и достоверность предоставляемых в адрес образовательной организации сведений.

21. Решение о прекращении обеспечения обучающегося бесплатным двухразовым питанием принимается образовательной организацией в форме распорядительного акта образовательной организации в день наступления основания, предусмотренного подпунктом 1 пункта 19 настоящего Порядка, а по основанию, предусмотренному подпунктом 2 пункта 19 настоящего Порядка, - в день получения письменной информации, предусмотренной пунктом 20 настоящего Порядка.

22. Обеспечение обучающегося бесплатным двухразовым питанием прекращается со дня, следующего за днем принятия МОУ "СОШ № 35 с УИОП" г. Воркуты соответствующего решения.

23. Финансовое обеспечение расходов, связанных с организацией двухразового питания обучающихся с ОВЗ в муниципальных образовательных организациях, осуществляется за счет следующих источников:

1) финансирование двухразового питания обучающихся с ОВЗ 1-11 классов (за исключением указанных в подпунктах 2-5 настоящего пункта) производится в размере 167 рублей 23 копеек на одного учащегося с ОВЗ за счет средств местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута»;

2) финансирование двухразового питания обучающихся с ОВЗ 1-4 классов производится в размере 197 рублей 23 копейки, из них за счет средств:

- Субсидии из республиканского бюджета Республики Коми бюджетам муниципальных образований на организацию бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных образовательных организациях, источником финансового обеспечения которого являются средства федерального бюджета и республиканского бюджета Республики Коми (далее - Субсидия) в размере 195 рублей 26 копеек;

- местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута» в части софинансирования субсидии в размере 1 рубль 97 копеек;

Стоимость питания обучающихся с ОВЗ 1-4 классов может корректироваться пропорционально изменению стоимости питания обучающихся 1-4 классов, получающих начальное общее образование в муниципальных образовательных организациях;

3) финансирование двухразового питания обучающихся с ОВЗ 1-4 классов из семей, в установленном порядке признанных малоимущими, производится в размере 250 рублей, из них за счет средств:

- Субсидии в размере 138 рублей 60 копеек;

- местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута» в части софинансирования Субсидии в размере 1 рубль 40 копеек;

- республиканского бюджета Республики Коми образовательными организациями питания обучающимся из семей, в установленном порядке признанных малоимущими в размере 110 рублей;

4) финансирование двухразового питания обучающихся с ОВЗ 5-11 классов из семей, в установленном порядке признанных малоимущими, производится в размере 167 рублей 23 копеек, из них за счет средств:

- республиканского бюджета Республики Коми, предоставляемых образовательным организациям на питание обучающимся из семей, в установленном порядке признанных малоимущими в размере 110 рублей;

- местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута» в размере 57,23 рублей;

5) финансирование предоставления набора продуктов в виде сухих пайков обучающимся с ОВЗ 1-11 классов из семей, в установленном порядке признанных малоимущими, в случаях, предусмотренных подпунктами 3,4 пункта 9 настоящего Порядка производится в размере167 рублей 23 копеек, из них за счет средств:

- республиканского бюджета Республики Коми, предоставляемых образовательным организациям на питание обучающимся из семей, в установленном порядке признанных малоимущими в размере 110 рублей;

- местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута» в размере 57,23 рублей;

6) финансирование предоставления набора продуктов в виде сухих пайков обучающимся с ОВЗ 1-11 классов:

- которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать МОУ «СОШ № 35 с УИОП» г. Воркуты и для которых обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организованно на дому;

- осваивающих основную образовательную программу начального общего, основного общего и среднего общего образования с применением дистанционных образовательных технологий;

- период пребывания которых не позволяет организовать двухразовое питание производится в размере167 рублей 23 копеек на одного обучающегося в день и осуществляется за счет средств местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута».

7) финансирование предоставления денежной компенсации обучающимся с ОВЗ 1-11 классов, которые находятся на длительном лечении и не могут по состоянию здоровья посещать общеобразовательные организации и для которых обучение по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования организовано на дому производится в размере 167 рублей 23 копеек на одного обучающегося в день и осуществляется за счет средств местного бюджета муниципального образования городского округа «Воркута».

24. Объем средств муниципальной образовательной организации определяется исходя из прогнозного количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся с ОВЗ, и стоимости питания.

Приложение № 1

К Порядку

Директор МОУ «СОШ № 35

с УИОП» г. Воркуты

Ю.А. Рябцевой

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее

при наличии) заявителя, полностью)

Место регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

обучающегося\_\_\_\_\_\_\_класса в дни посещения муниципального образовательного учреждения.

С порядком обеспечения обучающихся с ОВЗ муниципальных общеобразовательных учреждений, подведомственных управлению образования администрации муниципального образования городского округа «Воркута», бесплатным двухразовым питанием ознакомлен(а).

В случае изменения основания предоставления права обучающегося с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания обязуюсь в течение 5 рабочих дней со дня наступления таких изменений сообщить об этом в муниципальное образовательное учреждение.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных сведений.

Подтверждаю согласие на обработку представленных мною персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях обеспечения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием в муниципальном образовательном учреждении.

Опись прилагаемых документов:

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

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 2

К Порядку

Директор МОУ «СОШ № 35

с УИОП» г. Воркуты

Ю.А. Рябцевой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Фамилия, имя, отчество (последнее

при наличии) заявителя, полностью)

Место регистрации:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Контактный телефон:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания учащемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано на дому, денежной компенсацией.

Прошу заменить бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

учащемуся\_\_\_\_\_\_\_класса в дни посещения муниципального образовательного учреждения, в связи с тем, что учащийсяся относится к категории обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому. Денежные средства прошу перечислить на расчетный счет:

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

С порядком замены бесплатного двухразового питания учащемуся с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, денежной компенсацией ознакомлен(а).

В случае изменения основания предоставления права учащемуся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания обязуюсь в течение 5 рабочих дней со дня наступления таких изменений сообщить об этом в муниципальное образовательное учреждение.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных сведений.

Подтверждаю согласие на обработку представленных мною персональных данных и персональных данных несовершеннолетнего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу, блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях обеспечения учащегося с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием в муниципальном образовательном учреждении.

Опись прилагаемых документов:

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

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

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

(подпись) (расшифровка подписи)