

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«ГОРОД САРАТОВ»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

№ \_\_\_\_\_

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому

В целях реализации положений статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**постановляю:**

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому (приложение).

2. Комитету по общественным отношениям и туризму администрации муниципального образования «Город Саратов» опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования «Город Саратов».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального образования «Город Саратов» по социальной сфере.

Глава муниципального  
образования «Город Саратов»

Л.М. Мокроусова

Приложение  
к постановлению администрации  
муниципального образования  
«Город Саратов»  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Порядок  
обеспечения бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых  
организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на  
дому**

1.1. Настоящий Порядок устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому (далее - обучающиеся с ОВЗ в ОУ), а также случаев замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее - Порядок).

1.2. В целях настоящего Порядка под организацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ в ОУ понимается обеспечение:

1.2.1. В 1-х – 4-х классах:

- независимо от смены обучения бесплатным горячим питанием в соответствии с положениями пункта 2.1 статьи 37 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», а также:

- при посещении группы продленного дня в 1 смену - завтраком;
- при посещении группы продленного дня во 2 смену – обедом;
- без посещения группы продленного дня при обучении в 1 смену – обедом;
- без посещения группы продленного дня при обучении во 2 смену –

полдником.

1.2.2. В 5-х- 11-х классах:

- при посещении группы продленного дня независимо от смены обучения – завтраком и обедом;

- без посещения группы продленного дня при обучении в 1 смену – завтраком и обедом;

- без посещения группы продленного дня при обучении во 2 смену –обедом и полдником.

1.3. Объем средств, направляемый муниципальными общеобразовательными учреждениями на финансовое обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в ОУ, определяется территориальными структурными подразделениями администрации муниципального образования «Город Саратов» – главными распорядителями

бюджетных средств в соответствии с постановлениями администрации муниципального образования «Об утверждении порядков предоставления из бюджета муниципального образования «Город Саратов» субсидий на иные цели муниципальным бюджетным образовательным учреждениям и муниципальным автономным образовательным учреждениям за счет средств бюджета муниципального образования «Город Саратов», с учетом положений статей 12,13 закона Саратовской области от 28.11.2013 № 215-ЗСО «Об образовании в Саратовской области».

1.4. Замена бесплатного питания денежной компенсацией осуществляется в случае:

1.4.1. Наличия у обучающегося с ОВЗ в ОУ требований по индивидуальному подходу в организации питания (далее – денежная компенсация двухразового питания);

1.4.2. Если обучающийся с ОВЗ в ОУ в 1-х - 4 -х классах не посещает группу продленного дня (далее – денежная компенсация питания).

Выплата денежной компенсации питания (двухразового питания) осуществляется за дни обучения.

1.5. Денежная компенсации двухразового питания в день устанавливается в размере согласно приказу Министерства образования Саратовской области об установлении размера денежной компенсации в случае замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому на соответствующий финансовый год.

1.6. Размер денежной компенсации питания в день устанавливается по формуле:

$$S=R1-R2, \text{ где:}$$

S - размер денежной компенсации питания (руб.);

R1 - установленный приказом Министерства образования Саратовской области размер денежной компенсации в случае замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому на соответствующий финансовый год в отношении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья 7-11 лет;

R2 - установленный приказом Министерства образования Саратовской области размер компенсации стоимости горячего питания родителям (законным представителям) обучающихся по образовательным программам начального общего образования на дому детей-инвалидов и детей, нуждающихся в длительном лечении, которые по состоянию здоровья временно или постоянно не могут посещать образовательные организации на соответствующий финансовый год.

1.7. Финансовое обеспечение расходов на замену бесплатного питания (двухразового питания) денежной компенсацией осуществляется за счет средств бюджета муниципального образования «Город Саратов».

1.8. Организация осуществления выплат денежной компенсации питания (двухразового питания) родителям (законным представителям) обучающихся с

ОВЗ в ОУ возлагается на территориальные структурные подразделения администрации муниципального образования «Город Саратов».

2. Для получения денежной компенсации питания (двухразового питания) один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ в ОУ подает заявление, в которое он принят на обучение по форме 1 согласно приложению к настоящему Порядку- в случае, предусмотренном пунктом 1.4.1. настоящего Порядка, по форме 2 согласно приложению 2 к настоящему Порядку - в случае, предусмотренном пунктом 1.4.2. настоящего Порядка, и представляет в муниципальное общеобразовательное учреждение:

2.1. Копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) с предъявлением оригинала;

2.2. Копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя с предъявлением оригинала;

2.3. Копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ с предъявлением оригинала;

2.4. Банковские реквизиты родителя (законного представителя) для перечисления денежной компенсации.

3. Муниципальное общеобразовательное учреждение в срок, не превышающий трех рабочих дней со дня поступления заявления при отсутствии оснований для отказа в предоставлении обучающемуся с ОВЗ в ОУ питания (двухразового питания), предусмотренных пунктом 3.3 настоящего Порядка, принимает решение о выплате денежной компенсации питания (двухразового питания) путем издания приказа руководителя.

3.1. О принятом решении муниципальное общеобразовательное учреждение в срок, не позднее трех рабочих дней с момента издания приказа (принятия решения) уведомляет родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ в ОУ путем предоставления (направления) ему копии приказа о предоставлении денежной компенсации питания (двухразового питания) либо копии решения об отказе в предоставлении денежной компенсации питания (двухразового питания).

3.2. В случае издания приказа о предоставлении денежной компенсации питания (двухразового питания) муниципальное общеобразовательное учреждение:

- осуществляет передачу в соответствующее территориальное структурное подразделение администрации муниципального образования «Город Саратов» сведений о банковских реквизитах, предоставленных заявителем для получения денежной компенсации;

- осуществляет учет числа дней обучения обучающегося с ОВЗ в ОУ;

- обеспечивает контроль за обоснованностью права на получение родителями (законными представителями) денежной компенсации питания (двухразового питания);

- ежемесячно, не позднее третьего рабочего дня месяца следующего за отчетным, предоставляет таблицу учета дней обучения обучающихся с ОВЗ в ОУ (далее - табель учета) в территориальное структурное подразделение администрации муниципального образования «Город Саратов».

3.3. Основаниями для отказа в предоставлении денежной компенсации питания (двухразового питания) являются:

3.3.1. Предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка;

3.3.2. Наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание.

3.4. Родитель (законный представитель) обучающегося с ОВЗ в ОУ в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно об этом проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.

3.5. Территориальное структурное подразделение администрации муниципального образования «Город Саратов» в срок не позднее 10 рабочих дней с момента получения табеля учета осуществляет перечисление денежной компенсации питания (двухразового питания) родителю (законному представителю) обучающегося с ОВЗ в ОУ.

3.6. Муниципальное общеобразовательное учреждение направляет в территориальное структурное подразделение администрации муниципального образования «Город Саратов» ходатайство о приостановлении выплаты денежной компенсации в срок, не превышающий три рабочих дня со дня поступления документов о:

а) лишения или ограничении родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна, попечителя) получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ в ОУ;

б) признании получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ в ОУ, судом недееспособным или ограниченно дееспособным;

в) признании получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ в ОУ, судом безвестно отсутствующим или объявление его судом умершим;

г) смерти получателя денежной компенсации, являющегося родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ в ОУ;

д) обращении получателя денежной компенсации с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

3.7. Дата издания приказа об организации предоставления денежной компенсации является датой начала выплаты денежной компенсации.

И.о. председателя комитета по  
образованию администрации  
муниципального образования «Город Саратов»

Е.Б. Перепелицина

Приложение 1

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,  
за исключением обучающихся с ограниченными возможностями  
здоровья, обучение которых организовано муниципальными  
общеобразовательными учреждениями на дому

ФОРМА 1

Директору

\_\_\_\_\_

наименование муниципального общеобразовательного учреждения

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося, (родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПИТАНИЯ**  
**(ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ)**

Прошу предоставить денежную компенсацию питания (двухразового питания)

(нужное подчеркнуть)

для ребенка законным представителем ребенка я являюсь, в связи с наличием требований по индивидуальному подходу в организации питания

\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

класс (группа), наименование муниципального общеобразовательного учреждения  
на период \_\_\_\_\_ учебного года.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой расчетный счет N \_\_\_\_\_  
в банковском учреждении \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_.

(реквизиты банковского учреждения)

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 2) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя;
- 3) копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ;
- 4) медицинский документ, подтверждающие наличие требований по индивидуальному подходу в организации питания.

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

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств, письменно проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.

Приложение 2

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,  
за исключением обучающихся с ограниченными возможностями  
здоровья, обучение которых организовано муниципальными  
общеобразовательными учреждениями на дому

ФОРМА 2

Директору

\_\_\_\_\_

наименование муниципального общеобразовательного учреждения

\_\_\_\_\_

Ф.И.О. обучающегося, (родителей (законных представителей))

\_\_\_\_\_

адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ПИТАНИЯ

Прошу предоставить денежную компенсацию питания для ребенка законным представителем ребенка я являюсь \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

«\_\_» \_\_\_\_\_ года рождения, обучающемуся \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

класс (группа), наименование муниципального общеобразовательного учреждения на период \_\_\_\_\_ учебного года.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой расчетный счет N \_\_\_\_\_ в банковском учреждении \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_.

(реквизиты банковского учреждения)

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 2) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя;
- 3) копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ;

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

\_\_\_\_\_

Дата

\_\_\_\_\_

Подпись

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в срок не позднее трех рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств, письменно проинформировать муниципальное общеобразовательное учреждение.