



АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАТО СЕВЕРСК
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

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

В соответствии со статьей 16 Закона Томской области от 12 августа 2013 года № 149-ОЗ «Об образовании в Томской области»

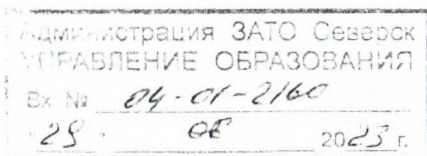
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок 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.
2. Постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2023 года.
3. Опубликовать постановление в средстве массовой информации «Официальный бюллетень муниципальных правовых актов ЗАТО Северск» и разместить на официальном сайте Администрации ЗАТО Северск в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://zato-seversk.rf>).
4. Контроль за исполнением постановления возложить на заместителя Мэра ЗАТО Северск по социальной политике.

Первый заместитель
Мэра ЗАТО Северск



В.В.Бабенышев



ПОРЯДОК

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

1. Настоящий Порядок 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 – Порядок) устанавливает правила обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам на дому (далее – обучающийся с ОВЗ), с возможностью замены предоставления бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.
 2. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ принимается муниципальной образовательной организацией, осуществляющей образовательную деятельность по основным общеобразовательным программам (далее – образовательная организация) в течение 3 дней со дня подачи заявления обучающегося с ОВЗ (его законного представителя) о предоставлении бесплатного двухразового питания по форме 1 при предъявлении обучающимся с ОВЗ (его законным представителем) заключения психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося лицом с ограниченными возможностями здоровья. Решение образовательной организации о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ оформляется распорядительным актом образовательной организации. Заявитель информируется о принятом решении по указанному им в заявлении способу связи.
 3. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.
 4. Образовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.
 5. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающемуся с ОВЗ в дни его фактического обучения.
 6. 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 2 Порядка, а также наличие в указанных документах недостоверных сведений.
- Об отказе в предоставлении обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания заявитель уведомляется образовательной организацией 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.

7. 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».

8. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) уведомляет 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.

9. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, указанным в пункте 7 Порядка.

10. Обучающийся с ОВЗ имеет право на замену предоставления бесплатного двухразового питания денежной компенсацией за дни его фактического обучения.

11. Для назначения денежной компенсации обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) представляет в образовательную организацию следующие документы:

1) заявление о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ денежной компенсацией по форме 2 (далее – заявление о предоставлении денежной компенсации);

2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии о признании обучающегося лицом с ограниченными возможностями здоровья.

12. Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом образовательной организации 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.

13. 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.

14. На основании распорядительного акта образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией 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.

15. 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.

Денежная компенсация предоставляется обучающемуся с ОВЗ за дни его фактического обучения.

16. Основаниями для отказа образовательной организацией в предоставлении денежной компенсации обучающемуся с ОВЗ являются:

1) отсутствие у обучающегося с ОВЗ права на предоставление денежной компенсации;

2) непредоставление обучающимся с ОВЗ (его законным представителем) документов, указанных в пункте 11 Порядка, а также наличие в указанных документах недостоверных

сведений.

Об отказе в предоставлении обучающемуся с ОВЗ денежной компенсации заявитель уведомляется образовательной организацией 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 образовательной организации;

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

18. В случае утраты права на получение денежной компенсации обучающийся с ОВЗ (его законный представитель) уведомляет в письменной форме образовательную организацию 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 принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления денежной компенсации по основаниям, указанным в пункте 17 Порядка.

Форма 1

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (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 муниципальной образовательной организацией, 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))

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 муниципальной образовательной организацией, 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 образовательную организацию об изменении указанных обстоятельств.

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 _____
(наименование образовательной организации)

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

(наименование образовательной организации)
заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)

Форма 2

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (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 муниципальной образовательной организацией, 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 муниципальной образовательной организацией, 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 указанной денежной компенсации, обязан в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств письменно проинформировать образовательную организацию 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 _____
(наименование образовательной организации)

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

(наименование образовательной организации)
заявления в письменной форме об отзыве настоящего согласия.

(подпись) (расшифровка подписи)

(дата)