

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**КУВАНДЫКСКИЙ ГОРОДСКОЙ ОКРУГ**

**ОРЕНБУРГСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

04.03.2021 № 290-п

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования и Порядка по выплате ежемесячной денежной компенсации взамен двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего

и среднего общего образования на дому

В соответствии с частью 7 статьи 79 и пунктом 7 части 1 статьи 9 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 4 части 1 статьи 4 Закона Оренбургской области от 26 ноября 2020 года «О наделении органов местного самоуправления Оренбургской области государственными полномочиями по финансовому обеспечению бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому», Порядком предоставления субвенции бюджетам городских округов и муниципальных районов на финансовое обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, утвержденного постановлением Правительства Оренбургской области от 24.12.2020 № 1221-пп и на основании пункта 3 части 1 статьи 28 Устава Кувандыкского городского округа Оренбургской области:

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования согласно приложению № 1.

2. Утвердить Порядок по выплате ежемесячной денежной компенсации взамен двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому согласно приложению № 2.

3. Назначить ответственным управление образования администрации муниципального образования Кувандыкский городской округ Оренбургской области (Шишкин Д.В.) за организацию предоставления бесплатного двухразового питания лицам с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Кувандыкского городского округа Оренбургской.

4. Назначить ответственными за выплату ежемесячной денежной компенсации двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому:

- Финансовое управление администрации муниципального образования Кувандыкский городской округ Оренбургской области (Е.А.Терещенко);

- Муниципальное казенное учреждение «Центр бюджетного учета и отчетности» Кувандыкского городского округа Оренбургской области (И.И.Круглова).

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального образования Кувандыкский городской округ по социальным вопросам Г.Г.Ремнёва.

6. Постановление вступает в силу со дня его подписания и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

Глава Кувандыкского городского округа В.Д.Пауков

Приложение № 1

к постановлению администрации

муниципального образования

от 04.03.2021 № 290-п

Порядок

обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей

с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся

в общеобразовательных организациях муниципального образования

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования (далее – обучающиеся и организации).

2. В целях обеспечения бесплатным двухразовым питанием один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в организацию с заявлением об обеспечении бесплатным двухразовым питанием.

К заявлению прилагаются следующие документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК);

- копии документов, подтверждающих, что лицо, подписавшее [заявление](#P124), является родителем (законным представителем) обучающегося (далее – заявитель), ИНН, в случае если копии данных документов ранее не представлялись в организацию.

3. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 2](#P41) Порядка, к заявлению об обеспечении бесплатным двухразовым питанием дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

4. Родитель (законный представитель) подает заявление об обеспечении бесплатным двухразовым питанием и документы, предусмотренные [пунктами 2](#P41) и [3](#P46) Порядка, однократно на период действия заключения ПМПК.

5. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

6. Заявления об обеспечении бесплатным двухразовым питанием, поданные в организацию, рассматриваются руководителем организации в течение трех рабочих дней со дня подачи заявления об обеспечении бесплатным двухразовым питанием.

7. В случае принятия решения об обеспечении бесплатным двухразовым питанием руководитель организации в срок, указанный в [пункте](#P50) 6 Порядка, издает распорядительный акт об обеспечении бесплатным двухразовым питанием, а также уведомляет о принятом решении родитель (законный представитель) в течение трех рабочих дней со дня издания распорядительного акта.

Распорядительный акт об обеспечении бесплатным двухразовым питанием, руководитель направляет в МКУ «ЦБУ и О» Кувандыкского городского округа в срок до 5-го числа следующего за отчетным.

Финансовые средства, выделяемые на обеспечение бесплатного двухразового питания, перечисляются на лицевой счет общеобразовательной организации, в которых обучаются дети с ограниченными возможностями здоровья.

В случае принятия решения об отказе в обеспечении бесплатным двухразовым питанием родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

8. Основаниями для принятия руководителем организации решения об отказе в обеспечении бесплатным двухразовым питанием являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 2](#P41) и [3](#P46) Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 2](#P41) и [3](#P46) Порядка документах.

9. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием производится на срок действия заключения ПМПК.

10. Основаниями для прекращения обеспечения бесплатным двухразовым питанием являются:

1) обращение родителя (законного представителя) с заявлением о прекращении обеспечения бесплатным двухразовым питанием;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между организацией и обучающимся;

4) отобрание обучающегося у родителя (законного представителя) органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося;

5) смерть обучающегося.

Обеспечение бесплатным двухразовым питанием в случаях, предусмотренных [подпунктами 1](#P60) - [4](#P63) настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Обеспечение бесплатным двухразовым питанием в случае, предусмотренном [подпунктом 5](#P64) настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении в обеспечении бесплатным двухразовым питанием принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Организация в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении в обеспечении бесплатным двухразовым питанием сообщает родителю (законному представителю) о прекращении в обеспечении бесплатным двухразовым питанием.

11. Организацией издается распорядительный акт об утверждении списка обучающихся, имеющих право на обеспечение бесплатным двухразовым питанием. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается, имеющий право на обеспечение бесплатным двухразовым питанием.

12. Ответственность за определение права обучающихся в обеспечение бесплатным двухразовым питанием и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителя организации.

13. Руководитель организации обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся.

14. В случае если обучающиеся не питаются по причине болезни или иной причине, замена бесплатного питания на денежные компенсации и сухие пайки не производится.

Приложение к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей

с ограниченными возможностями здоровья,

обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования

Форма

заявления на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в общеобразовательной организации муниципального образования

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

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

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

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

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

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

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

(адрес места жительства)

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего сына/дочь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О. полностью)

в список обучающихся на обеспечение бесплатным двухразовым питанием. Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждает заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса ребенка

(дата выдачи справки)

с ограниченными возможностями. На основании данной справки (иных документов) прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата начала предоставления питания)

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

(дата) (подпись)

Приложение № 2

к постановлению администрации

муниципального образования

от 04.03.2021 № 290-п

Порядок

по выплате ежемесячной денежной компенсации

взамен двухразового питания обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, осваивающим программы

начального общего, основногообщего и

среднего общего образования на дому

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру по выплате ежемесячной денежной компенсации двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому (далее – компенсация, обучающийся).

2. Выплата компенсации взамен двухразового питания осуществляется только в учебные дни, в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в областном бюджете Оренбургской области.

3. В целях предоставления компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в организацию с заявлением о выплате компенсации согласно приложению к настоящему Порядку.

К заявлению о выплате компенсации прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

- копия ИНН родителя (законного представителя);

- справка из протокола врачебной комиссии на обучающегося;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) обучающегося;

- документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета.

4. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 3](#P41) настоящего Порядка, к заявлению о выплате компенсации дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

5. Родитель (законный представитель) подает заявление о выплате компенсации и документы, предусмотренные [3](#P41) и 4 Порядка, однократно на срок действия справки из протокола врачебной комиссии.

6. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

7. Заявления о выплате компенсации, поданные в организацию, рассматриваются руководителем организации в течение трех рабочих дней со дня подачи заявления о выплате компенсации.

8. В случае принятия решения о выплате компенсации руководитель организации в срок, указанный в [пункте](#P50) 7 Порядка, издает распорядительный акт о выплате компенсации, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания распорядительного акта и в срок до 5-го числа следующего за отчетным направляет в МКУ «ЦБУ и О» Кувандыкского городского округа.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

9. Основаниями для принятия руководителем организации решения об отказе в выплате компенсации являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 3](#P41) и 4 настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 3](#P41) и 4 установленного Порядка.

10. Компенсация предоставляется на срок действия справки из протокола врачебной комиссии и выплачивается в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации путем перечисления на расчетный счет родителей (законных представителей), открытого в банковских учреждениях Оренбургской области далее – ежемесячно, не позднее 20-го числа месяца.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) родители (законные представители) в течение 10 рабочих дней с даты изменения указанных сведений представляет в организацию актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

11. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:

1) обращение родителей (законных представителей) с заявлением о прекращении выплаты компенсации;

2) истечение срока действия справки из протокола врачебной комиссии;

3) прекращение образовательных отношений между организацией и обучающимся;

4) отобрание обучающегося у родителей (законных представителей) органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося;

5) смерть обучающегося.

Выплата компенсации в случаях, предусмотренных [подпунктами 1](#P60) - [4](#P63) настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Выплата компенсации в случае, предусмотренном [подпунктом 5](#P64) настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении соответствующего обстоятельства, предусмотренного пунктом 11 настоящего Порядка.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Организация в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации сообщает родителю (законному представителю) о прекращении выплаты компенсации.

12. Основаниями для приостановления выплаты компенсации являются:

1) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) родителей (законных представителей), которому предоставлена выплата компенсации;

2) признание родителей (законных представителей) судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

3) смерть родителей (законных представителей), которому предоставлена выплата компенсации;

4) признание родителей (законных представителей) судом недееспособным или ограничено дееспособным;

5) усыновление обучающегося третьим лицом, не являющимся родителем (законным представителем), которому предоставлена выплата компенсации.

В случае наступления одного из обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

Решение о приостановлении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом.

Организация уведомляет родителей (законных представителей) о приостановлении выплаты компенсации в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о приостановлении выплаты компенсации.

13. В случае принятия решения о приостановлении выплаты компенсации и обращения другого родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о выплате компенсации организация в течение трех рабочих дней со дня подачи родителем (законным представителем) осуществляет перерасчет размера компенсации за период приостановления выплаты компенсации.

Возобновление выплаты компенсации осуществляется со дня, следующего за днем поступления соответствующего заявления в организацию от другого родителя (законного представителя) обучающегося с приложением документов, предусмотренных [пунктами 3](#P41) и 4 Порядка.

Решение о возобновлении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней с даты поступления заявления о выплате компенсации, предусмотренного настоящим пунктом.

14. Размер компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения на дому, за исключением периодов нахождения, обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия на основании представленных родителем (законным представителем) подтверждающих документов.

15. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение компенсации, а также излишне выплаченная родителям (законным представителям) сумма компенсации подлежат возврату родителям (законным представителям) в областной бюджет Оренбургской области в соответствии с действующим законодательством.

Приложение к Порядку по выплате ежемесячной денежной компенсации двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому

Форма

заявления на получение ежемесячной денежной компенсации

двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного

общего и среднего общего образования на дому

Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

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

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

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

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

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

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

(адрес места жительства)

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

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу включить моего сына/дочь\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(Ф.И.О. полностью)

в список получателей ежемесячной денежной компенсации взамен двухразового питания. Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждает заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ и справкой из протокола

(дата выдачи справки)

врачебной комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса ребенка

(дата выдачи справки)

с ограниченными возможностями, получающим обучение на дому. На основании данной справки (иных документов) прошу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата начала предоставления компенсации)

выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взамен двухразового питания.

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

(дата) (подпись)