

ПОРЯДОК

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях Мартыновского района

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в муниципальных общеобразовательных организациях Мартыновского района (далее - Порядок) разработан в соответствии с федеральными и региональными правовыми актами, регулирующими вопросы организации питания школьников:

- Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Областной закон от 14.03.2013 № 26-ЗС «Об образовании в Ростовской области».

- Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 «Об утверждении СанПин 2.4.5.2409-08».

1.2. Настоящий Порядок разработан в целях планомерной организации предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучающимся в муниципальных образовательных организациях Мартыновского района», реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, в течение учебного года.

2. Порядок и организация бесплатного двухразового питания

2.1. Финансовое обеспечение мероприятий, по организации бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, осуществляется за счет средств бюджета Администрации Мартыновского района. Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

2.2. Обучающиеся с ОВЗ ежедневно в дни учебных занятий обеспечиваются двухразовым питанием (завтрак и обед) в школьной столовой. Бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ предоставляется по письменному заявлению родителей (законных представителей), по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

2.3. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право на получение бесплатного двухразового питания в виде сухого пайка или компенсации за питание в денежном эквиваленте (ежемесячно) в дни учебных занятий, за исключением случаев нахождения обучающегося с ОВЗ на стационарном (амбулаторном) лечении. Выплата компенсации производится родителям (законным представителям) по письменному заявлению, по форме согласно приложению №2 к настоящему Порядку.

2.4. С заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ представляются следующие документы:

- документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя)
- копию СНИЛС одного из родителя
- копию СНИЛС ребенка
- копию свидетельства о рождении ребенка
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

- копию заключения государственной медицинской организации о необходимости обучения, обучающегося с ОВЗ на дому.

- реквизиты банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося, на который должны быть перечислены денежные средства, в случае отказа родителя от сухого пайка.

Документы представляются с предъявлением оригиналов для сверки. По окончании срока действия выше перечисленных документов родители (законные представители) предъявляют новые подтверждающие документы.

2.5. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания являются:

- предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;
- предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;
- несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 1.2 настоящего Порядка.

2.6. Общеобразовательная организация:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
- принимает документы, указанные в пункте 2.4 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного питания;
- принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания;

- издает приказ о предоставлении бесплатного питания в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивает ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ (приложение № 5 к настоящему Порядку);

- ежемесячно до 10-го числа каждого месяца формирует и передает в Отдел образования Администрации Мартыновского района списки обучающихся с ОВЗ,

являющихся получателями бесплатного питания, по форме (приложение № 3 к настоящему Порядку),

-представляет отчеты об использовании денежных средств (приложение № 4 к настоящему Порядку).

3. Контроль за организацией бесплатного двухразового питания

3.1. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность:

- за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и питании обучающихся с ОВЗ;

- за целевое расходования средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ.

3.2. Контроль за целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, и за соблюдением условий ее предоставления осуществляется Отделом образования Администрации Мартыновского района

Управляющий делами



М.А.Корниенко

Приложение 1
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов в муниципальных
общеобразовательных организаций Мартыновского
района

Директору

от родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку (ФИО, дата рождения) _____

Ученику(цы) «__» класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Дата «__» _____ 20__ года _____ / _____ /

Приложение 2
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов в муниципальных
общеобразовательных организаций Мартыновского
района

Директору

_____ от родителя (законного представителя)

_____ проживающего _____ по _____ адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ или инвалида, получающему образование на дому

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку (ФИО, дата рождения) _____

Ученику(цы)0 «__» класса, получающему образование на дому в виде:

сухого пайка,

Компенсации за питание в денежном эквиваленте, путем перечисления на р/счет _____

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания:

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения.

Дата «__» _____ 20__ года _____ / _____ /

Приложение 3
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов в муниципальных
образовательных организациях Мартыновского
района

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым
предоставлено бесплатное двухразовое питание

(наименование образовательного учреждения)

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	ФИО обучающегося	Дата рождения обучающегося	Заключение ПМПК (дата, номер протокола)	Рекомендация ПМПК (программа)	По какой форме осуществляется обучение

Руководитель МБОУ _____

Приложение 5
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов в муниципальных
общеобразовательных организаций Мартыновского
района

Табель учета посещаемости обучающихся с ОВЗ
за _____ 20__ год

№ п / п	Ф.И уча щег ося	Дата																														В се го	
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		31
	Всег о																																

Руководитель _____
Главный бухгалтер _____

ФИО исполнителя _____
Телефон. _____

Примечание:

- Посещение отмечается знаком «+»
- Отсутствие отмечается буквой «Н»
- По горизонтали и вертикали указываются итоговые детодни.

Приложение 4
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов в муниципальных
образовательных организаций Мартыновского
района

Отчет
Об использовании денежных средств по организации бесплатного питания
обучающимся с ОВЗ
за _____ 20__ год

(полное наименование МБОУ)

№ п/п	Наименование статей	Сумма за месяц
1	Сальдо на начало месяца	
2	Получено на отчетный месяц	
3	Израсходовано за отчетный месяц	
4	Возврат полученных и неиспользованных сумм	
5	Сальдо на конец месяца	0

Руководитель _____
Главный бухгалтер _____

ФИО исполнителя
телефон.