Порядок

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация муниципального образования «Эхирит-Булагатский район», в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными учреждениями, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация муниципального образования «Эхирит-Булагатский район», в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее - Порядок) определяет условия и процедуру предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - бесплатное двухразовое питание, обучающиеся) в муниципальных образовательных учреждениях, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация муниципального образования «Эхирит-Булагатский район», (далее - учреждения), а также условия и процедуру предоставления замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, денежной компенсацией (далее - компенсация).

1.2. Питание обучающихся организуется в учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся и утвержденным примерным меню.

1.3. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся только в дни посещения занятий (уроков) в учреждениях.

1.4. Обучающимся, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, предоставляется возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся

2.1. В целях предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания (приложение N 1 к Порядку).

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

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

- копии документов, подтверждающих, что лицо, подписавшее заявление, является родителем (законным представителем) обучающегося, в случае если копии данных документов ранее не представлялись в учреждение.

2.3. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, к заявлению о предоставлении бесплатного двухразового питания дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

2.4. Родитель (законный представитель) либо уполномоченное лицо подает заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания и документы, предусмотренные пунктами 2.2 и 2.3 настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на период действия заключения ПМПК.

2.5. 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.

2.6. Заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания, поданные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания.

2.7. В случае принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания руководитель учреждения издает распорядительный акт о предоставлении бесплатного двухразового питания, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания соответствующего распорядительного акта.

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

2.8. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с пунктами 2.2 и 2.3 настоящего Порядка документах.

2.9. Предоставление бесплатного двухразового питания производится на срок действия заключения ПМПК в течение одного учебного года.

2.10. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания являются:

1) обращение родителя (законного представителя) с заявлением о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителя (законного представителя) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренным законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Предоставление бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных подпунктами 1-5 пункта 2.10, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания принимается руководителем учреждения в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания.

2.11. Руководителем учреждения издается распорядительный акт об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается лицо, имеющее право на предоставление бесплатного двухразового питания, и срок действия ПМПК.

2.12. Ответственность за определение права обучающихся на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителя учреждения.

2.13. Руководитель учреждения обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся.

2.14. В случае если обучающиеся не питаются по причине болезни или иной причине, замена бесплатного питания на денежную компенсацию не производится.

3. Порядок замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией

3.1. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией (далее - Компенсация) осуществляется в случае освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому. Компенсация выплачивается образовательным учреждением, ежемесячно.

Выплата Компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в бюджете муниципального образования «Эхирит-Булагатский район».

Расчетная стоимость бесплатного питания устанавливается Постановлением Правительства Иркутской области.

3.2. В целях замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в учреждение с заявлением о замене бесплатного двухразового питания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией (приложение N 2 к Порядку).

3.3. К заявлению о Компенсации прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);

- заключение ПМПК обучающегося;

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

- заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, о необходимости организации обучения на дому.

3.4. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в пункте 3.3 настоящего Порядка к заявлению о выплате ежемесячной денежной компенсации дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

3.5. Родитель (законный представитель), уполномоченное лицо подает заявление о Компенсации и документы, предусмотренные пунктами 3.3 и 3.4 настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК.

3.6. 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.

3.7. Заявления о Компенсации, предоставленные в учреждение, рассматриваются руководителем учреждения в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления.

3.8. В случае принятия решения о замене бесплатного двухразового питания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией руководитель учреждения в срок, указанный в пункте 3.7 настоящего 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.

3.9. В случае принятия решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

3.10. Основаниями для принятия руководителем учреждения решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией, являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 2.2 и 2.3 настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с пунктами 2.2 и 2.3 настоящего Порядка документах.

3.11. Компенсация предоставляется в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК и выплачивается путем перечисления на лицевой банковский счет родителей (законных представителей) в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации, далее - ежемесячно, не позднее 25-го числа месяца.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) родители (законные представители) в течение 5 рабочих дней с даты изменения указанных сведений представляет в учреждение актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

3.12. Основаниями для прекращения выплаты Компенсации являются:

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

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителей (законных представителей) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренных законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Выплата Компенсации в случаях, предусмотренных подпунктами 1-5 настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

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

Учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации по основаниям, предусмотренным подпунктами 1-3 настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении выплаты Компенсации.

3.13. 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.

3.14. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение Компенсации, а также излишне выплаченная родителем (законным представителям) сумма Компенсации подлежат возврату родителем (законным представителем) в бюджет муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» в соответствии с действующим законодательством.

3.15. В случае принятия решения о выплате Компенсации руководитель учреждения в течение 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта предоставляет весь пакет документов (распорядительный акт о выплате Компенсации, заявление от родителей (законных представителей) о Компенсации, копию паспорта или иной документ, удостоверяющего личность родителей (законных представителей), заключение ПМПК обучающегося, документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета, заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, на обучение на дому в бухгалтерию учреждения (организацию, осуществляющую бухгалтерское обслуживание (сопровождение) учреждения) для выплаты Компенсации.

4. Финансовое обеспечение

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в общеобразовательной организации, в том числе заменой бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией, осуществляется путем предоставления общеобразовательной организации субсидий на иные цели, ежегодно предусматриваемых в бюджете муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» на очередной финансовый год и на плановый период.

4.2. Общеобразовательная организация ежемесячно при получении средств направляет их на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и выплату Компенсации.

 4.3. Оплата расходов общеобразовательной организации на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья производится исходя из фактического количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих на это право.

4.4. Объем средств общеобразовательной организации определяется исходя из среднегодового количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания, количества учебных дней и стоимости питания.

4.5. В случае нецелевого использования или использования не в полном объеме финансовые средства подлежат возврату в бюджет муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации

5. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств

5.1. Контроль за обеспечением учреждениями бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией осуществляет муниципальное учреждение Управление образования муниципального образования «Эхирит-Булагатский район».

5.2. Учреждения ежемесячно предоставляют в муниципальное учреждение Управление образования муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» отчет о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов в муниципальное учреждение Управление образования муниципального образования «Эхирит-Булагатский район» (приложение N 3 к Порядку).

5.3. Контроль за целевым использованием учреждениями финансовых средств, предоставляемых из бюджета Эхирит-Булагатского района на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет администрация муниципального образования «Эхирит-Булагатский район», и замену бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией, осуществляет муниципальное учреждение Управление образования муниципального образования «Эхирит-Булагатский район».

Приложение № 1

Форма заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания в образовательной организации

 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 предоставить моему (ей) сыну/дочери

 ,

(Ф.И.О. полностью)

ученику(це) класса, бесплатное двухразовое питание.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от N о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании данной справки (иных документов) прошу организовать бесплатное двухразовое питание с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

 (дата начала предоставления питания)

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

 (дата) (подпись)

Приложение № 2

Форма заявления о предоставлении

бесплатного двухразового питания

 в образовательной организации

 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 предоставить мне денежную компенсацию бесплатного двухразового питания моего(ей) сына/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 (Ф.И.О. полностью)

ученика(цы) класса, так как освоение образовательной программы

 (начального общего, основного общего и среднего общего образования - выбрать)

осуществляется на дому.

Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от \_\_\_\_N о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_

На основании

(медицинская справка, заключение)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. организовано обучение на дому.

 (N, дата, кем и когда выдана)

На основании данных справок (иных документов) прошу заменить бесплатное двухразовое питание моего ребенка ежемесячной денежной компенсацией с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата начала предоставления компенсации)

Банковские реквизиты прилагаются.

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

 (дата) (подпись)

Приложение № 3

Отчет за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (месяц, год)

о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кол-во детей | Кол-во детодней | Итого затрат на питание |
|  |  |  |

Должность Ф.И.О.

 (подпись)