

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
РЕСПУБЛИКА ХАКАСИЯ

АДМИНИСТРАЦИЯ  
ОРДЖОНИКИДЗЕВСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

18 декабря 2023 г.

№ 605<sup>2</sup>

п.Копьёво

**«Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому»**

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Республики Хакасия от 05.07.2013 № 60-ЗРХ «Об образовании в Республике Хакасия», постановлением Администрации Орджоникидзевского района от 15.10.2018 № 446 «Об утверждении муниципальной программы «Развитие образования в Орджоникидзевском районе», в целях установления порядка организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому, руководствуясь ст. 70 Устава муниципального образования Орджоникидзевский район, Администрация Орджоникидзевского района

**постановляет:**

1. Утвердить Порядок выплаты денежной компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому (приложение).

2. Управлению образования Администрации Орджоникидзевского района, руководителям общеобразовательных организаций Орджоникидзевского района обеспечить выплаты денежной компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому.

3. Постановление вступает в силу с 01 января 2024 года и подлежит официальному обнародованию на информационном стенде Администрации Орджоникидзевского района.

Глава Орджоникидзевского района



А.И.Тайченачев

Приложение  
к постановлению Администрации  
Орджоникидзевского района  
от 18 декабря 2023 г. № 505

**Порядок**

**выплаты денежной компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому**

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру назначения выплаты компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети (ребенок) с ОВЗ), обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Орджоникидзевского района, обучение которых организовано на дому, в денежном эквиваленте (далее – денежная компенсация, Порядок).

2. Обучающиеся, которые по состоянию здоровья не могут посещать муниципальные общеобразовательные организации, получающие образование на дому, получают ежемесячную денежную компенсацию затрат на питание, исходя из расчетной стоимости двухразового питания в муниципальных общеобразовательных организациях по месту зачисления ребенка.

3. Для получения денежной компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося, сам обучающийся в случае приобретения им полной дееспособности (далее — заявитель) обращается в муниципальную общеобразовательную организацию с заявлением о выплате денежной компенсации по форме, определенной приложением 1 к настоящему Порядку.

3.1. К заявлению прилагаются следующие документы:

3.1.1. копия документа, удостоверяющего личность заявителя;

3.1.2. копия свидетельства о рождении ребенка с ОВЗ;

3.1.3. копия постановления об установлении опеки над ребенком с ОВЗ, в случае если ребенок с ОВЗ передан под опеку или попечительство;

3.1.4. копия заключения психолого-медицинской комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося статуса ребенка с ОВЗ;

3.1.5. копия медицинского заключения о необходимости организации обучения на дому;

3.1.6. сведения о реквизитах банковского счета заявителя, на который должны быть перечислены денежные средства;

3.1.7. заявление-согласие родителей (законных представителей) на обработку персональных данных обучающегося (приложение 2);

3.1.8. заявление-согласие на обработку персональных данных заявителей (приложение 3).

4. Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист муниципальной общеобразовательной организации, уполномоченный на прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю.

5. В случае если в течение периода обучения на дому истекает срок, на который выданы заключение психолого-медицинской комиссии и меди-

цинское заключение, заявитель представляет новые заключения, подтверждающие наличие у обучающегося статуса ребенка с ОВЗ.

6. Заявления и документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка, предоставляются в муниципальную общеобразовательную организацию.

6.1. Муниципальная общеобразовательная организация регистрирует полученное заявление в день поступления, в течение трех рабочих дней со дня регистрации рассматривает заявление и принимает решение о назначении выплаты денежной компенсации или об отказе в выплате денежной компенсации. Решение о назначении выплаты денежной компенсации оформляется приказом руководителя муниципальной общеобразовательной организации в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о назначении выплаты денежной компенсации.

6.2. При наличии оснований для отказа в выплате денежной компенсации руководитель муниципальной общеобразовательной организации обязан уведомить о принятом решении заявителя не позднее трех рабочих дней со дня истечения срока рассмотрения заявлений путем направления почтового письма либо вручения лично мотивированного отказа в выплате денежной компенсации.

6.3. Основаниями для принятия решения об отказе в выплате денежной компенсации являются:

6.3.1. истечение срока организации обучения на дому, указанного в заключении медицинской организации;

6.3.2. предоставление пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, не в полном объеме (в случае их отсутствия в муниципальной общеобразовательной организации);

6.3.3. предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов, а также выявление в предоставленных документах недостоверной или искаженной информации, а также не заверенных в установленном порядке исправлений или искажений.

7. Выплата денежной компенсации прекращается в следующих случаях:

7.1. отчисление обучающегося с ОВЗ из муниципальной общеобразовательной организации;

7.2. смерть обучающегося с ОВЗ;

7.3. признание обучающегося с ОВЗ судом бывшими отсутствующим или объявление умершим;

7.4. лишение родителей обучающегося с ОВЗ родительских прав, прекращение полномочий законного представителя (при назначении выплаты денежной компенсации);

7.5. отказ заявителя от денежной компенсации (в письменной форме);

7.6. истечение срока действия заключения психолого-педагогической комиссии;

7.7. истечение срока действия медицинского заключения о необходимости организации обучения на дому.

Выплата компенсации прекращается с даты отчисления обучающегося с ОВЗ, указанной в приказе об отчислении обучающегося с ОВЗ, либо с даты прекращения обучения на дому, указанной в приказе о завершении обучения на дому, или с даты изменения наступления обстоятельств, указанных в абзацах 2-7 настоящего пункта.

8. Муниципальная общеобразовательная организация в течение двух рабочих дней со дня, как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 7

настоящего Порядка, издает приказ о прекращении выплаты денежной компенсации.

9. Выплата денежной компенсации осуществляется в соответствии с доведенными бюджетными ассигнованиями.

10. Денежная компенсация исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося с ОВЗ, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся с ОВЗ находится на полном государственном обеспечении.

11. Денежная компенсация рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ в муниципальной общеобразовательной организации на одного обучающегося в день.

12. Размер денежной компенсации в месяц рассчитывается по формуле:

$$K = (C1 + C2) * D,$$

где:

К-размер компенсации;

С1-стоимость первого приема пищи;

С2-стоимость второго приема пищи;

Д-количество учебных дней в месяце

Стоимость первого и второго приема пищи (С1, С2) устанавливается приказом Управления образования Администрации Орджоникидзевского района.

13. Размер денежной компенсации рассчитывается не позднее 10 календарных дней со дня истечения месяца, за который она предоставляется.

14. Выплата денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на счет заявителя в течение месяца, следующего за расчетным.

15. Руководитель муниципальной общеобразовательной организации несет персональную ответственность за определение права детей с ОВЗ, обучающихся на дому, на получение ежемесячной денежной компенсации и достоверность сведений о фактическом количестве учебных дней.

16. Родители (законные представители) ребенка с ОВЗ, обучающегося на дому, несут ответственность за своевременное предоставление и достоверность необходимых документов.

Управляющий делами Администрации  
Орджоникидзевского района

Т.А.Будникова



Приложение  
к Положению «Об установлении случаев и  
порядка обеспечения питанием обучаю-  
щихся муниципальных общеобразователь-  
ных организаций Орджоникидзевского  
района и об определении категории обуча-  
ющихся, обеспечиваемых питанием за счет  
бюджетных ассигнований»

Директору МБОУ «\_\_\_\_\_ СОШ»

Ф.И.О. директора

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего\_\_\_\_\_

Тел.:\_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении бесплатного питания

Прошу обеспечить бесплатным питанием моего сына (дочь) обучаю-  
щуюся в \_\_\_\_\_ классе, исходя из льготы на питание

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать вид льготы)

«\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ /

(подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

Приложение 1  
к Порядку

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_  
(название

государственной образовательной  
организации)

(указывается ФИО руководителя)

(указывается ФИО гражданина)

проживающего по адресу:

телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
о назначении выплаты денежной компенсации за питание

Я \_\_\_\_\_,

(указывается фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_,

(указывается адрес места жительства заявителя)

действующий(ая) в интересах \_\_\_\_\_,

(указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

на основании \_\_\_\_\_,

(указывается документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить денежную компенсацию на питание \_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы) \_\_\_\_\_

(указывается наименование организации,

осуществляющей общеобразовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет \_\_\_\_\_

(указывается фамилия, имя, отчество заявителя)

в кредитной организации, через почтовое отделение (нужное подчеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения \_\_\_\_\_

Я уведомлен об обязанности законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации за питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации за питание) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей общеобразовательную деятельность.

«\_\_» 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя) (фамилия, имя, отчество заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_» 20 \_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_.

Приложение 2  
к Порядку

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_  
(название

государственной образовательной  
организации)

(указывается ФИО руководителя)

(указывается ФИО гражданина)

**Заявление-согласие родителей (законных представителей)  
на обработку персональных данных обучающегося.**

Я, \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_,

(название общеобразовательной организации)

расположенной по адресу \_\_\_\_\_,

(адрес государственной образовательной организации)

на обработку персональных данных моего ребенка \_\_\_\_\_

учащегося \_\_\_\_\_ класса, а именно:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные,  
ИИН, ПСС, страховой медицинский полис обязательного страхования граждан, справка  
МСЭ, ИПР

(указать состав персональных данных (Ф.И.О., паспортные данные, адрес ...))

для обработки в целях назначении выплаты денежной компенсации за питание.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора информации на основе документов и устной информации, предоставляемой родителями обучающихся и передачи по внутренней сети юридического лица: передачи по сети Интернет; сбора, систематизации накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, уничтожения персональных данных, передачи данных вышестоящим надзорным и контролирующими органам смешанным способом.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отзвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

Приложение 3

к Порядку

Форма

Руководителю \_\_\_\_\_  
(название)

государственной образовательной  
организации)

(указывается ФИО руководителя)

(указывается ФИО гражданина)

**Заявление-согласие заявителя  
на обработку его персональных данных**

Я, \_\_\_\_\_ паспорт серии \_\_\_\_\_,  
номер \_\_\_\_\_, выданный \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006  
№ 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие \_\_\_\_\_,  
(название государственной образовательной организации)  
расположенной по адресу \_\_\_\_\_,  
(адрес государственной образовательной организации)

на обработку моих персональных данных, а именно:

фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес, паспортные данные, ИНН, ПСС, реквизиты банковского счета  
(указать состав персональных данных (Ф.И.О, паспортные данные, адрес ...))

для обработки в целях назначении выплаты денежной компенсации за питание.

Обработка вышеуказанных персональных данных будет осуществляться путем сбора информации на основе документов и устной информации, предоставляемой родителями обучающихся и передачи по внутренней сети юридического лица: передачи по сети Интернет; сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, обезличивания, уничтожения персональных данных, передачи данных вышестоящим надзорным и контролирующими органам смешанным способом.

Я утверждаю, что ознакомлен с документами организации, устанавливающими порядок обработки персональных данных, а также с моими правами и обязанностями в этой области.

Согласие вступает в силу со дня его подписания и действует в течение неопределенного срока. Согласие может быть отозвано мною в любое время на основании моего письменного заявления.

« \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_\_

подпись