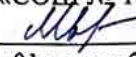
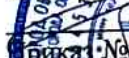


**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 18» ГОРОДА ОБНИНСКА**

ПРИНЯТО: Решением педагогического совета МБОУ «СОШ № 18» Протокол № 01 от 01.09.2023	СОГЛАСОВАНО: Советом родителей МБОУ «СОШ № 18»  /Н.С. Маслова/ «01» сентября 2023 г.	УТВЕРЖДЕНО: Директор МБОУ «СОШ № 18»  И.Н. Мартынова Приказ № 282 от 01.09.2023 г.
---	---	--



**ПОРЯДОК ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕСПЛАТНЫМ ДВУХРАЗОВЫМ ПИТАНИЕМ
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ,
ОБУЧЕНИЕ КОТОРЫХ ОРГАНИЗОВАНО В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ
УЧРЕЖДЕНИЯХ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
"ГОРОД ОБНИНСК", НА ДОМУ, В ТОМ ЧИСЛЕ С ВОЗМОЖНОСТЬЮ
ЗАМЕНЫ БЕСПЛАТНОГО ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ
ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИЕЙ**

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано в МБОУ «СОШ № 18», на дому, принимается общеобразовательным учреждением ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее - заявление) по форме согласно Приложения N 1 к настоящему Порядку.

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано МБОУ «СОШ № 18» на дому, принятым на обучение в общеобразовательное учреждение в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается общеобразовательным учреждением в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

2. Для получения питания родители (законные представители) учащегося с ограниченными возможностями здоровья дополнительно представляют:

- копию свидетельства о рождении учащегося;
- копию СНИЛС на ребенка;
- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (паспорт);
- согласие на обработку персональных данных;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

3. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

- прекращение образовательных отношений;
- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

4. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме общеобразовательное учреждение об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

5. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта общеобразовательным

учреждением о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 3 настоящего Порядка.

6. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано МБОУ «СОШ № 18» и на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано общеобразовательным учреждением на дому, денежной компенсацией (далее - заявление о денежной компенсации) по форме согласно Приложения N 2 к настоящему Порядку.

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в МБОУ «СОШ № 18» с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в общеобразовательное учреждение в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с момента подачи заявления о денежной компенсации.

7. Размер денежной компенсации определяется общеобразовательным учреждением самостоятельно исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных общеобразовательным учреждением на эти цели.

8. На основании распорядительного акта МБОУ «СОШ № 18» денежная компенсация ежемесячно перечисляется общеобразовательным учреждением на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя) открытый им в кредитной организации Российской Федерации и указанный в заявлении о денежной компенсации, не позднее 25 числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется.

В случае изменения банковских реквизитов, заявитель, в течение 5 рабочих дней с даты изменения указанных сведений, предоставляет в МБОУ «СОШ № 18» актуальные сведения о банковских реквизитах.

9. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций, а при прекращении выплаты денежной компенсации возмещается заявителем добровольно.

10. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

- изменение формы обучения обучающегося;
- прекращение образовательных отношений;
- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.
- обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации

или замене денежной компенсации на двухразовое питание.

Предоставление денежной компенсации прекращается со дня наступления обстоятельств.

11. Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем МБОУ «СОШ № 18» в форме локального акта не позднее 5 рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных в пункте 10. настоящего Порядка.

12. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ на дому осуществляется общеобразовательным учреждением в порядке, установленном локальным нормативным актом общеобразовательного учреждения.

13. МБОУ «СОШ № 18» ведет ежедневный учет количества фактически полученного

бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

14. Максимальная стоимость и бюджет финансового обеспечения горячего питания на бесплатной основе в МБОУ «СОШ№ 18" устанавливается постановлением Администрации города Обнинска.

15. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

Приложение N 1

к Порядку
обеспечения бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которых организовано в МБОУ «СОШ № 18»,
на дому, в том числе возможность замены бесплатного
двухразового питания денежной компенсацией

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ «СОШ № 18» на дому

Руководителю _____
(наименование образовательной
организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ № _____
Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____, дата

рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ N _____,
место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в общеобразовательных учреждениях муниципального образования "Город Обнинск", на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать общеобразовательное учреждение.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(дата)

Приложение N 2

к Порядку

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ «СОШ № 18», на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ «СОШ № 18» на дому, денежной компенсацией

Руководителю _____
(наименование образовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____
(индекс, адрес)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1; 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____, дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ N _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано в общеобразовательных учреждениях муниципального образования "Город Обнинск", на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать общеобразовательное учреждение о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)