

Введено в действие
приказом директора МБОУ СШ № 6
« 28 » августа 2024 г. № 225
Директор МБОУ СШ № 6
_____ С.Ю. Скуряева

Порядок
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном общеобразовательном
учреждении средней школе № 6 городского округа – город Камышин Волгоградской
области.

1. Основные положения

1. Настоящий Порядок обеспечивает бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) обучающимся по очной форме обучения в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней школе № 6 городского округа – город Камышин Волгоградской области (МБОУ СШ № 6) (далее именуется - Порядок) разработан в соответствии с Постановления Администрации городского округа – город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа – город Камышин», Постановлением Администрации городского округа – город Камышин от 14.03.2023г № 302-п «О внесении изменений в постановление Администрации городского округа – город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа – город Камышин», и устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ в МБОУ СШ № 6.

2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке

- 2.1. Обучающиеся с ОВЗ – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
- 2.2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимися с ОВЗ двухразового питания (завтрак и обед) в МБОУ СШ № 6.

3. Предоставление двухразового питания.

- 3.1. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием при очной форме обучения в течение учебного года.
Бесплатное двухразовое питание обучающегося с ОВЗ в МБОУ СШ № 6 осуществляется только в дни фактического пребывания в МБОУ СШ № 6, начиная со дня, следующего за днем издания приказа о зачислении детей с ОВЗ на обучение, до конца учебного года, установленного приказом, но не более чем на срок действия заключения ПМПК. Обучающимся с ОВЗ, посещающим МБОУ СШ № 6, замена бесплатного двухразового питания продуктами и (или) денежной компенсацией не производится.
- 3.2. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием на основании заявления родителей (законных представителей) согласно приложению №1 к настоящему порядку (далее – заявление) и заключения ПМПК, в котором установлен статус №обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», представляемых в МБОУ СШ № 6.
Вместе с заявлением для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) представляет:

- заключение ПМПК, в котором определено, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования в МБОУ СШ № 6;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
- документ, удостоверяющий личность заявителя.

В целях заполнения Единой государственной информационной системы социального обеспечения заявитель должен дополнительно предоставить информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Документы, указанные в настоящем пункте представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

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

- представление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;
- представление неправильно оформленных или утративших силу документов;
- несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 2.1. раздела II настоящего Порядка.

3.4. В период установления нерабочих дней и (или) организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий в МБОУ СШ № 6 в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID-9, на территории Волгоградской области обучающиеся с ОВЗ, обеспечиваются бесплатным питанием путём предоставления им продуктовых наборов.

3.5. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, обеспечиваются продуктовыми наборами или им предоставляется возможность замены продуктовых наборов денежной компенсацией на основании заявления родителей (законных представителей) согласно приложению № 2 к настоящему Порядку (далее - заявление) и заключения ПМПК, в котором установлен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», представляемых в МБОУ СШ № 6.

Вместе с заявлением один из родителей (законных представителей) представляет:

- заключение ПМПК, в котором определено, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования в образовательной организации;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
- документ, удостоверяющий личность заявителя;
- банковские реквизиты для перечисления компенсации питания.

В целях заполнения Единой государственной информационной системы социального обеспечения заявитель должен дополнительно предоставить информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Документы, указанные в настоящем пункте представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

Периодичность выдачи продуктовых наборов составляет 1 раз в месяц за истекший период, но не позднее 10 числа следующего месяца.

Периодичность выплаты денежной компенсации составляет 1 раз в месяц за истекший период, но не позднее 10 числа следующего месяца.

4. Контроль и учёт организации бесплатного двухразового питания

4.1. МБОУ СШ № 6:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
- обеспечивает приём документов, указанных в пунктах настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- проверяет право обучающихся на получение бесплатного питания;
- принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания;
- утверждает списки детей с ОВЗ, обучающихся в МБОУ СШ № 6, для обеспечения двухразовым питанием;
- издаёт приказ о предоставлении бесплатного питания в течение двух рабочих дней со дня приёма документов от родителей (законных представителей);
- ставит обучающегося с ОВЗ на питание с учебного дня, указанного в приказе по МБОУ

СШ № 6.

4.2. Ответственность за определение права обучающихся с ОВЗ, проходящих обучение в МБОУ СШ № 6 и получающих образование на дому, на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей с ОВЗ, за целевым расходованием средств местного бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, проходящих обучение в МБОУ СШ № 6 и получающих образование на дому, возлагаются на директора школы.

4.3. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в администрацию МБОУ СШ № 6.

4.4. Администрация МБОУ СШ № 6 до 5-го числа месяца, следующего за отчётным, направляет в Комитет по образованию Администрации городского округа - город Камышин информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, получивших бесплатное двухразовое питание за отчётный месяц.

4.5. Администрация МБОУ СШ № 6 в отношении каждого обучающегося с ОВЗ:

- формирует личное дело, куда подшиваются (брошюруются) документы, необходимые для принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания;
- предоставляет информацию о мерах социальной поддержки, посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объёме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения;
- получает информацию о предоставляемых (предоставленных) мерах социальной защиты (поддержки) посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объёме, установленных Правительством Российской Федерации, в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения.

4.6. Комитет по образованию Администрации городского округа - город Камышин осуществляет контроль за обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в МБОУ СШ № 6.

Приложение № 1 к Порядку
обеспечения бесплатным двухразовым
питанием обучающихся с
ограниченными возможностями
здоровья

Директору МБОУ СШ №6 Скуряевой С.Ю.

от _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление.

Руководствуясь Постановлением Администрации городского округа - город Камышин от 10.09.2020г. № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа - город Камышин» и Постановлением Администрации городского округа – город Камышин от 14.03.2023г № 302-п «О внесении изменений в постановление Администрации городского округа – город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа – город Камышин»

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____
_____ обучающемуся «_____» класса,
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося
посещающего(ей) МБОУ СШ № 6 бесплатное двухразовое питание.

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ № 6 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки.

К заявлению прилагаю:
заключение ПМПК;
документ, удостоверяющий личность заявителя;

"_____" _____ 2024 г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)

Приложение № 2 к Порядку
обеспечения бесплатным двухразовым
питанием обучающихся с
ограниченными возможностями
здоровья

Директору МБОУ СШ №6 Скуряевой С.Ю.

от _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление.

Руководствуясь Постановлением Администрации городского округа - город Камышин от 10.09.2020г. № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа - город Камышин» и Постановлением Администрации городского округа – город Камышин от 14.03.2023г № 302-п «О внесении изменений в постановление Администрации городского округа – город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа – город Камышин»

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____
_____ обучающемуся «_____» класса,
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося
посещающему(ей) образование на дому: питание в форме предоставления продуктовых наборов;
компенсацию питания за счет средств местного бюджета.
(нужное подчеркнуть)

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ № 6 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки.

К заявлению прилагаю:
заключение ПМПК;
документ, удостоверяющий личность заявителя;
банковские реквизиты для перечисления компенсации питания

" ____ " _____ 2024 г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)