

Принято на заседании
Педагогического совета
Протокол № ____ от « 31 » 08 20 20 г.

Утверждаю
Директор МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ»
Дудина Е.В.
Приказ № _____ от « _____ » _____ 20 20 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

О выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ»

1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети (ребенок, обучающийся) с ОВЗ), проходящим обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (интеллектуальными нарушениями) в МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ» (далее - ОО) на дому.
- 1.2. Общеобразовательная организация для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет выплату стоимости двухразового питания, на основании положения об организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденного постановлением администрации Еткульского муниципального района от 22.07.2020г. № 551

2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания

- 2.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с учетом пункта 2.8. настоящего Положения.
- 2.2. Решение о выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) принимается комиссией, созданной в общеобразовательной организации, в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания.
- 2.3. О принятом решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) родителю (законному представителю) обучающегося в течение 2 рабочих дней со дня заседания комиссии направляется уведомление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.
- 2.4. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа руководителя общеобразовательной организации об утверждении реестра обучающихся с ОВЗ со дня обучения на дому, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ следующих документов:
 - 1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;
 - 2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

- 3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
 - 4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
 - 5) заявление о согласии на обработку персональных данных.
- 2.5. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.
- 2.6. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:
- 1) предоставление родителями (законными представителя) обучающегося неполного пакета документов;
 - 2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.
- 2.7. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных и каникулярного времени, времени болезни, 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 находится на полном государственном обеспечении.
- 2.8. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, на основании положения об организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденного постановлением администрации Еткульского муниципального района от 22.07.2020г. № 551
- 2.9. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в образовательной организации приказом руководителя утверждается реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.
- 2.10. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.
- 2.11. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:
- 1) утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
 - 2) перевод обучающегося на обучение в условиях общеобразовательной организации (очное обучение);
 - 3) отчисление обучающегося из ОО;
 - 4) смерть обучающегося;
 - 5) признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;
 - 6) лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя.
- 2.12. Общеобразовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 2.11. настоящего Положения, принимает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.
- 2.13. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.11. настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке, указанном в пункте 2.14. настоящего Положения.
- 2.14. ОО в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.11. настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских

реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

2.15. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 2.13. настоящего Положения (далее - срок возврата), ОО в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Финансовое обеспечение

3.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджетной смете для казенных учреждений и плане финансово-хозяйственной деятельности для бюджетных учреждений на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Положение о выплате стоимости
двухразового питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья,
родителям (законным представителям)
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) _____
Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от _____ № ____ принято положительное решение о выплате стоимости двухразового питания с « » 202 г.

Руководитель ОО

подпись

ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) _____
Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от _____ № ____ принято решение об отказе в выплате стоимости двухразового питания в связи с тем, что

(указывается причина(ы) отказа)

Руководитель ОО

подпись

ФИО

Положение о выплате стоимости
двухразового питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья,
родителям (законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Директору МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ»

(ФИО директора)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

телефон _____

заявление

о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания
обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять выплату стоимости двухразового питания за моего сына (моей дочери)

(ФИО ребенка)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) _____ класса,
получающего образование на дому. Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу
ежемесячно перечислять _____

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ» ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 2) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- 3) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
- 4) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Согласна (согласен) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь) обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ»

(дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)

Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
родителям (законным представителям)
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Перечень документов
для формирования личных дел
получателей выплаты стоимости двухразового питания

- 1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;
- 2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- 4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося с ОВЗ;
- 6) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 7) СНИЛС ребенка с ОВЗ.
- 8) копия приказа о зачислении ребенка с ОВЗ на обучение на дому.
- 9) копия протокола заседания комиссии о решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате).
- 10) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Далее в личное дело приобщаются документы, влияющие на право получателя на выплату или прекращение выплаты.

Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
родителям (законным представителям)
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

Заявление о согласии
на обработку персональных данных

Я _____
ФИО дающего согласие, не являющегося заявителем

Адрес места жительства:

СНИЛС _____
Документ, удостоверяющий личность:

_____ вид документа, серия и номер, кем и когда выдан

Контактные телефоны

_____ (номер телефона с указанием кода города)

Даю согласие МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ» на обработку персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях назначения ежемесячной выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренной постановлением администрации Еткульского муниципального района от 22.07.2020г. № 551.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных МКОУ «Еманжелинская С(К)ОШ» вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____

Дата _____

(фамилия, имя, отчество
(последнее - при наличии)
субъекта персональных данных)