



КЕМЕРОВСКАЯ ОБЛАСТЬ – КУЗБАСС
Администрация Беловского городского округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28.12.2023

№ 4175-п

Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

В соответствии со ст.ст.37, 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь Федеральным законом от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»:

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа.

1.2. Порядок выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа.

2. Признать утратившими силу с 01 января 2024 года:

2.1. Постановление Администрации Беловского городского округа от 12 сентября 2019 года № 2552-п «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа».

2.2. Постановление Администрации Беловского городского округа от 06 апреля 2023 года № 990-п «О внесении изменений в постановление Администрации Беловского городского округа от 12 сентября 2019 года № 2552-п «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа».

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 01 января 2024 года.

4. Управлению по работе со средствами массовой информации (Косвинцева Е.В.) и отделу информационных технологий Администрации Беловского городского округа (Александрова С.А.) опубликовать настоящее постановление в средствах массовой информации и разместить на официальном сайте Администрации Беловского городского округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы Беловского городского округа Г.В. Овчинникову.

И.о. Главы Беловского
городского округа



Г.В. Овчинникова

Утвержден
Постановлением
Администрации Беловского городского округа
от 28.12.2023 № 4175-п

ПОРЯДОК

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся), зачисленных в муниципальные общеобразовательные учреждения (далее - учреждения), за исключением осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, и не проживающих в учреждениях.

Обучающиеся обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (далее - питание) в соответствии с требованиями санитарно - эпидемиологического законодательства.

Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся осуществляется за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъекта Российской Федерации, местного бюджета и иных источников финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2. В целях предоставления обучающемуся питания один из родителей (законных представителей) обучающегося (далее - заявитель) вправе обратиться в учреждение с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания.

Одновременно с заявлением, оформленным по форме (Приложение №1), заявитель представляет следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее, что обучающийся является лицом с ограниченными возможностями здоровья;

3. В случае если от имени заявителя действует уполномоченное лицо (далее - представитель), кроме документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, к заявлению дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий его полномочия.

4. Заявитель (его представитель) однократно подает заявление и документы, предусмотренные пунктами 2, 3 настоящего Порядка, на период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Копии документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, представляются заявителем, его представителем одновременно с предъявлением оригиналов.

Не подлежат приему документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы,

исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

6. Заявления, предусмотренные пунктом 2 настоящего Порядка, поданные в учреждения с 1 по 20 число текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения не позднее трех рабочих дней с даты подачи заявления.

В случае если указанные заявления поданы после 20 числа текущего месяца, то они подлежат рассмотрению руководителем учреждения в следующем месяце.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий день, то днем окончания срока считается первый следующий за ним рабочий день.

7. Руководитель учреждения издает правовой акт о предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания не позднее трех рабочих дней со дня подачи заявления, указанного пунктом 2 настоящего Порядка, а также уведомляет о принятом решении заявителя в течение трех рабочих дней со дня издания правового акта.

8. В случае принятия решения об отказе в предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания заявитель извещается об этом письменно в течение трех рабочих дней с указанием причины отказа.

Заявители имеют право подать жалобу на решение и (или) действие (бездействие) руководителя учреждения.

Жалоба на решение, действие (бездействие) должностных лиц может быть подана в Управление образования Администрации Беловского городского округа.

Жалоба на решения и действия (бездействие) должностного лица может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта Управления образования Администрации Беловского городского округа, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

Жалоба подлежит регистрации не позднее следующего рабочего дня со дня ее поступления и рассматривается в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

9. Основанием для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания является:

- 1) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка;
- 2) наличие в предоставленных документах недостоверных сведений.

10. Основаниями для прекращения предоставления обучающемуся бесплатного двухразового питания являются:

- 1) обращение одного из родителей (законных представителей) обучающегося с соответствующим заявлением (Приложение №2);
- 2) истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 3) прекращение образовательных отношений;
- 4) изъятие обучающегося у заявителя органом опеки и

попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося;

5) смерть обучающегося.

Предоставление обучающемуся бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных в подпунктах 1-4 настоящего пункта, прекращается со дня наступления указанного обстоятельства.

Предоставление обучающемуся бесплатного двухразового питания в случае, предусмотренном в подпункте 5 настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении указанного события.

11. В случае предоставления заявителем (его представителем) документов, содержащих недостоверные сведения, бюджетные средства, затраченные на обеспечение питанием обучающихся предусмотренные настоящим Порядком, подлежат возврату заявителем в бюджет Беловского городского округа в соответствии с действующим законодательством.

12. Для обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся руководители образовательных учреждений:

- обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях получения бесплатного двухразового питания;

- принимают документы, указанные в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, формируют пакет документов и обеспечивают их хранение;

- проверяют право обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на получение бесплатного двухразового питания;

- принимают решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием или об отказе в обеспечении бесплатным двухразовым питанием и издают приказ в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивают подготовку и ведение табеля питания обучающихся;

- предоставляют по запросу Управления образования Администрации Беловского городского округа информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся.

13. Управление образования Администрации Беловского городского округа ежегодно устанавливает стоимость двухразового питания из расчета доведенных бюджетных ассигнований предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа.

Приложение №1
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Беловского городского округа

Директору

(полное наименование образовательного учреждения)

(ФИО заявителя)

проживающего /ей/ по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием
детей с ограниченными возможностями здоровья

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего сына
(мою _____ дочь), _____ опекаемого _____ (опекаемую)

(ФИО)

ученика /цу/ _____ класса в дни обучения ребенка в период с ____ по ____ в связи с тем, что относится к категории детей с **ограниченными возможностями здоровья**.

С Порядком об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья ознакомлен /а/.

В случае изменения оснований обеспечения бесплатным двухразовым питанием моего сына (моей дочери), опекаемого (опекаемой) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации не позднее 3 рабочих дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа

«_____» _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____)

Ф.И.О.

Приложение №2
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Беловского городского округа

Директору

(полное наименование образовательного учреждения)

(ФИО заявителя)

проживающего /ей/ по адресу:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О прекращении предоставления бесплатного двухразового питания
детей с ограниченными возможностями здоровья

Прошу прекратить предоставление бесплатного двухразового питания
моему сыну (моей дочери), опекаемому (опекаемой)

_____ (ФИО)
ученику /цы/ _____ класса с _____ в связи с _____.

«__» _____ 20__ г.

Подпись _____ (_____)
Ф.И.О.

Утвержден
Постановлением
Администрации Беловского городского округа
от _____ № _____

ПОРЯДОК

выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Беловского городского округа в денежном эквиваленте

1. Настоящий Порядок определяет условия и процедуру предоставления денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, зачисленных в муниципальные общеобразовательные учреждения Беловского городского округа и осваивающих общеобразовательные программы на дому, в денежном эквиваленте (далее соответственно - компенсация, питание, обучающийся, учреждение).

2. В целях предоставления обучающемуся питания один из родителей (законных представителей) обучающегося (далее - заявитель) обращается в учреждение с заявлением о выплате компенсации, оформленным по форме (Приложение №1) и предоставляет следующие документы:

- 1) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя;
- 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее, что обучающийся является лицом с ограниченными возможностями здоровья;
- 3) заключение врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому;
- 4) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета банковского счета заявителя.

3. В случае если от имени заявителя действует уполномоченное лицо (далее - представитель), кроме документов, указанных в пункте 2 настоящего Порядка, к заявлению дополнительно предоставляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий его полномочия.

4. Заявитель (его представитель) однократно подает заявление и документы, предусмотренные пунктами 2, 3 настоящего Порядка, на период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Копии документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка, представляются заявителем, его представителем одновременно с предъявлением оригиналов.

6. Не подлежат приему документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

7. Заявления о выплате компенсации, поданные в учреждения с 1 по 20 число текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения не позднее пяти рабочих дней с даты подачи заявления. Заявления о выплате компенсации, поданные после 20 числа текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения в следующем месяце.

Если последний день указанного срока приходится на нерабочий день, то днем окончания срока считается первый следующий за ним рабочий день.

8. Руководитель учреждения издает правовой акт о выплате компенсации не позднее трех рабочих дней, а также уведомляет о принятом решении заявителя в течение трех рабочих дней со дня его издания.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации заявитель извещается об этом письменно в течение трех рабочих дней с указанием причины отказа.

9. В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации заявитель извещается об этом письменно в течение трех рабочих дней с указанием причины отказа.

Заявители имеют право подать жалобу на решение и (или) действие (бездействие) должностных лиц.

Жалоба на решение, действие (бездействие) должностных лиц может быть подана в Управление образования Администрации Беловского городского округа.

Жалоба на решения и действия (бездействие) должностного лица может быть направлена по почте, с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», официального сайта Управления образования Администрации Беловского городского округа, а также может быть принята при личном приеме заявителя.

Жалоба подлежит регистрации не позднее следующего рабочего дня со дня ее поступления и рассматривается в течение 5 рабочих дней со дня ее регистрации.

10. Основанием для принятия руководителем учреждения решения об отказе в выплате компенсации является:

- 1) не предоставление или предоставление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 2, 3 настоящего Порядка;
- 2) наличие в предоставленных документах недостоверных сведений.

11. Компенсация предоставляется на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии и выплачивается учреждением заявителю один раз в месяц, следующий за отчетным, путем перечисления на его лицевой банковский счет.

В случае изменения банковских реквизитов заявитель предоставляет необходимые сведения в учреждение в течение 10 дней с момента изменения данных сведений.

12. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:

- 1) обращение заявителя (его представителя) с заявлением о прекращении выплаты компенсации (Приложение №2);
- 2) истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

- 3) прекращение образовательных отношений;
- 4) изъятие обучающегося у заявителя органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося.
- 5) смерть обучающегося.

Выплата компенсации в случаях, предусмотренных в подпунктах 1-4 настоящего пункта, прекращается со дня наступления указанного обстоятельства.

Выплата компенсации в случае, предусмотренном в подпункте 5 настоящего пункта, прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором стало известно о наступлении указанного события.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом. Учреждение в течение трех рабочих дней направляет заявителю уведомление о прекращении выплаты компенсации со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации.

13. Основаниями для приостановления выплаты компенсации являются:

- 1) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя, которому была предоставлена выплата компенсации;
- 2) признание заявителя судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;
- 3) смерть заявителя, которому была предоставлена выплата компенсации;
- 4) признание заявителя судом недееспособным или ограничено дееспособным;
- 6) прекращение опеки или попечительства заявителя в отношении обучающегося;
- 7) усыновление обучающегося третьим лицом, не являющимся заявителем, которому была предоставлена выплата компенсации.

В случае наступления одного из обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило указанное событие.

Решение о приостановлении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом. Учреждение направляет заявителю уведомление о приостановлении выплаты компенсации в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о приостановлении выплаты компенсации.

14. В случае принятия решения о приостановлении компенсации и обращения другого родителя (законного представителя) обучающегося (его представителя) с заявлением о выплате компенсации учреждение в течение 7 рабочих дней со дня подачи указанного заявления осуществляет перерасчет размера компенсации за период приостановления выплаты компенсации.

Возобновление выплаты компенсации осуществляется со дня, следующего за днем поступления соответствующего заявления в учреждение от другого родителя (законного представителя) обучающегося (его

представителя) с приложением документов, предусмотренных пунктами 2, 3 настоящего Порядка.

Решение о возобновлении выплаты компенсации принимается руководителем учреждения в форме правового акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом.

Компенсация, выплаченная заявителю на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющих на назначение компенсации, а также излишне выплаченная заявителю сумма компенсации подлежит возврату заявителем в бюджет Беловского городского округа.

15. Для предоставления обучающемуся компенсации руководители образовательных учреждений:

- обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях получения денежной компенсации.

- принимают документы, указанные в пункте 2, 3 настоящего Порядка, формируют пакет документов и обеспечивают их хранение;

- проверяют право лиц с ОВЗ на получение денежной компенсации;

- принимают решение о выплате (об отказе выплаты) денежной компенсации и издают приказ в течение трех рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

- обеспечивают подготовку и ведение табеля обучения на дому обучающегося;

- предоставляют по запросу Управления образования Администрации Беловского городского округа информацию о выплате денежной компенсации обучающемуся.

16. Денежная компенсация не предоставляется в период нахождения обучающегося в организациях отдыха и оздоровления, санаториях, в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в медицинских организациях.

17. Управление образования Администрации Беловского городского округа ежегодно устанавливает размер компенсации из расчета доведенных бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Беловского городского округа.

Приложение №1
к Порядку выплаты денежной
компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся на дому в муниципальных
общеобразовательных учреждениях
Беловского городского округа в денежном эквиваленте

Директору

(полное наименование образовательного учреждения)

(ФИО заявителя)

проживающего /ей/ по адресу:

реквизиты банковского счета:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья, получающих образование на дому

Прошу выплатить денежную компенсацию на моего сына (мою дочь),
опекаемого
(опекаемую) _____

(ФИО)

ученика /цу/ _____ класса в дни обучения ребенка на дому в период с -
_____ по _____ в связи с тем, что относится к льготной категории
детей с ограниченными возможностями здоровья.

С Порядком о выплате компенсации за питание в денежном эквиваленте ознакомлен /а/.

В случае изменения оснований получения компенсации на моего сына (мою дочь), опекаемого (опекаемую) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации не позднее 3 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных

Порядком выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому в муниципальных общеобразовательных учреждениях Беловского городского округа.

«_____» _____ 20__ г.

Подпись (_____)

Приложение №2
к Порядку выплаты денежной
компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья,
обучающихся на дому в муниципальных
общеобразовательных учреждениях
Беловского городского округа в денежном эквиваленте

Директору

(полное наименование образовательного учреждения)

(ФИО заявителя)
проживающего /ей/ по адресу:

реквизиты банковского счета:

тел.: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о прекращении выплаты денежной компенсации за обеспечение бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья, получающих образование на дому

Прошу прекратить выплату денежной компенсации на моего сына
(мою дочь), опекаемого
(опекаемую) _____

(ФИО)

ученика /цу/ _____ класса с _____ в связи с _____.

«_____» _____ 20__ г.

Подпись (_____)