



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

АДМИНИСТРАЦИЯ ЗАЛЕГОЩЕНСКОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

20 декабря 2023 года
пгт. Залегощь

№ 1007

Об организации питания и утверждения
Порядка обеспечения обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому
бесплатным двухразовым питанием, в том
числе возможности замены бесплатного
двухразового питания денежной
компенсацией.

На основании протеста прокуратуры Залегощенского района №14-2023 от 11.11.2023г., в соответствии с частью 7.1 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", в целях организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий в общеобразовательных организациях Залегощенского района, администрация Залегощенского района постановляет:

1. Постановление администрации Залегощенского района № 241 от 14 апреля 2023 года «Об организации питания и утверждения Порядка обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому бесплатным двухразовым питанием в виде набора пищевых продуктов (сухого пайка), в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией» считать утратившим силу.
2. Организовать с 1 января 2024г. питание обучающихся 1-4 классов с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий, бесплатным

двухразовым питанием в размере 90 рублей в день на одного ребёнка, питание обучающихся 5-11 классов с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий, бесплатным двухразовым питанием в размере 80 рублей в день на одного ребёнка из средств муниципального бюджета, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Утвердить Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому бесплатным двухразовым питанием, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

3. Отделу по организационно-кадровой работе и делопроизводству администрации Залегощенского района обеспечить представление информации о факте установления выплаты средств на организацию питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий, бесплатным питанием в образовательных организациях Залегощенского района, а также о сроках выплаты и размере посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее – ЕГИССО, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО. Информацию о факте выплаты средств на организацию питания обучающихся в образовательных организациях Залегощенского района заявитель может получить в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций) или ЕГИССО.

4. Контроль над исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации района Тришину Е.А.

Глава района



В.Н. Замуруев

Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому бесплатным двухразовым питанием, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано на дому, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания. (Приложении N 1 к настоящему Порядку)

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

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

прекращение образовательных отношений;

утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

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

4. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями 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 образовательной организацией на дому, денежной компенсацией. (Приложение N 2 к настоящему Порядку (далее - заявление)

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию 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 образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

6. На основании распорядительного акта образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

7. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ на дому осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.

8. Образовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

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

ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому
бесплатным двухразовым питанием, в том
числе возможности замены бесплатного
двухразового питания денежной
компенсацией

рекомендуемый образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
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 N

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79
Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 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 на дому.

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

(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 обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому
бесплатным двухразовым питанием, в том

числе возможности замены бесплатного
двухразового питания денежной
компенсацией

рекомендуемый образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которого
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: N

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 относится к категории обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
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 образовательную организацию 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)