

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 1 ИМЕНИ ГЕРОЯ РОССИИ НИ-
КОЛАЯ ВАСИЛЬЕВИЧА РОСТОВСКОГО ГОРОДА ЛАБИНСКА МУНИЦИПАЛЬНО-
ГО ОБРАЗОВАНИЯ ЛАБИНСКИЙ РАЙОН

ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА

31.03.2021 год

№ 01-15/114

Об обеспечении обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
двухразовым бесплатным питанием

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», приказом Главы администрации муниципального образования Лабинский район от 26.03.2021 № 241 «О социальных гарантиях по обеспечению детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район, двухразовым бесплатным питанием», в целях организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район

Приказываю:

1. Давыдову Э.Д. назначить ответственной за организацию двухразовым бесплатным питанием в МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.
2. Давыдовой Э.Д.:
 - 1) обеспечить информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;
 - 2) установить наличие или отсутствие пищевых аллергий у обучающегося с ОВЗ путем получения от родителей (законных представителей) уведомления, которое может быть направлено в адрес общеобразовательной организации в электронном виде.
 - 3) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточнять списки обучающихся с ОВЗ;
 - 4) ежегодно, до 15-го сентября, формировать и передавать в управление образования списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания, по форме, установленной приложением 1.
 - 5) обеспечить информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления денежной компенсации;

6) принять документы, указанные в пункте 4 Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

7) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточнять списки детей, обеспечиваемых денежной компенсацией;

8) ежегодно, до 15-го сентября, формировать и передавать в управление образования списки обучающихся с ОВЗ на дому, являющихся получателями денежной компенсации, по форме, установленной приложением № 2.

3. Классным руководителям 1-11-х классов:

1) обеспечить ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ;

2) обеспечить ведение табеля учета обучающихся с ОВЗ на дому;

3) вести контроль за организацией питания обучающихся.

4. Утвердить график организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья МОБУ СОШ № 1 Имени Героя России Н.В.Ростовского Города Лабинска Лабинского района. Приложение № 3.

4. Утвердить список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся получателями бесплатного питания МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района. Приложение № 4.

5. Утвердить список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому, которым предоставляется денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района. Приложение № 5.

6. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района С.А. Гончаров



Приложение № 1 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся получателями бесплатного питания

(наименование общеобразовательной организации)

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	ФИО обучающегося	Дата рождения обучающегося	Смена (I, II), класс	Заключение ПМПК (дата, № протокола)	Рекомендации ПМПК

Руководитель Общеобразовательной организации

(подпись)

Приложение № 2 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому, которым предоставляется денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием

(наименование общеобразовательной организации)

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата назначения компенсации	Ф.И.О. обучающегося	Дата рождения обучающегося	Смена (I,II) класс	Заключение ПМПК (дата, № протокола)	Рекомендации ПМПК

Руководитель общеобразовательной организации

(подпись)

Приложение № 3 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

График организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В.Ростовского города Лабинска Лабинского района

Приём пищи	класс	время посещения столовой
I смена		
Завтрак	1а, 1б, 2а, 3б, 4а, 4в	8.40 – 8.50
	5б, 6б, 7а, 7б, 8б	10.20 – 10.30
Обед	1а, 1б, 2а, 3б, 4а, 4в	11.40 – 11.50
	5б, 6б, 7а, 7б, 8б	13.10 – 13.20
II смена		
Обед	3а	13.30 – 13.40

	26	14.30 – 14.50
Полдник	3а	15.30 – 15.40
	26	16.20 – 16.30

Приложение № 4 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, являющихся получателями бесплатного питания МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района

ФИО	класс	питание

Приложение № 5 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на дому, которым предоставляется денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского города Лабинска Лабинского района

№ п/п	Дата принятия заявления	Дата назначения компенсации	Ф.И.О. обучающегося	Дата рождения обучающегося	Смена (I,II) класс	Заключение ПМПК (дата, № протокола)
1.						
2.						

Приложение № 6 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

ПОРЯДОК

по обеспечению бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования

1. Настоящий Порядок по обеспечению двухразовым бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

2. Порядок разработан в целях организации предоставления бесплатного двухразового питания в течение учебного года обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся с ОВЗ), осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Лабинский район (далее – общеобразовательная организация).

3. Организация питания обучающихся с ОВЗ 1-4 классов осуществляется общеобразовательной организацией за счет средств федерального, краевого и местного бюджета (далее - консолидированного бюджета), 5-11 классов за счет местного бюджета муниципального образования Лабинский район. Средства на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в общеобразовательной организации предоставляются в форме субсидий, предусмотренных на эти цели в бюджете муниципального образования Лабинский район на очередной финансовый год и плановый период с учетом предоставления субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации государственных программ субъектов Российской Федерации, предусматривающих мероприятия по организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных общеобразовательных организациях.

Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

4. Обучающиеся с ОВЗ ежедневно, в дни посещения учебных занятий, обеспечиваются двухразовым питанием (завтрак и обед – I смена или обед и полдник - II смена) в школьной столовой.

5. Стоимость обеспечения бесплатным двухразовым питанием учащихся с ОВЗ устанавливается исходя из примерного 10-тидневного меню, составленного в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», и устанавливается приказом Управления образования на 1 января и 1 сентября календарного года.

6. Питание осуществляется в режиме работы общеобразовательной организации (в течение учебного года, исходя из количества учебных недель). Основанием для предоставления бесплатного питания является приказ о зачислении обучающегося с ОВЗ в общеобразовательную организацию.

7. Стоимость питания обучающихся с ОВЗ посещающих учебные занятия деньгами не компенсируется.

8. Общеобразовательная организация:

1) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;

2) устанавливает наличие или отсутствие пищевых аллергий у обучающегося с ОВЗ путем получения от родителей (законных представителей) уведомления, которое может быть направлено в адрес общеобразовательной организации в электронном виде.

3) обеспечивает ведение табеля учета посещения обучающихся с ОВЗ;

4) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточняет списки обучающихся с ОВЗ;

5) ежегодно, до 15-го сентября, формирует и передает в управление образования списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания, по форме, установленной приложением к настоящему Порядку.

9. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность:

1) за достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости и питании обучающихся с ОВЗ;

2) за целевое расходование средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ.

10. Контроль над организацией питания возлагается на руководителя общеобразовательной организации.

11. Контроль над целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ и соблюдением условий ее предоставления осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Приложение № 7 к приказу
МОБУ СОШ № 1 имени Героя России Н.В. Ростовского
города Лабинска Лабинского района
от 31.03.2021г. № 01-15/114

ПОРЯДОК

предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

1. Настоящий порядок предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, осваивающих основные общеобразовательные программы в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории муниципального образования Лабинский район, на дому (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Краснодарского края от 16 июля 2013 года № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» и устанавливает механизм предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед I смена, обед и полдник II смена), процедуру обращения родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ за денежной компенсацией, размер денежной компенсации, финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации.

2. Денежная компенсация за двухразовое питание (далее – денежная компенсация), предоставляется родителям (законным представителям), проживающим совместно с обучающимся с ОВЗ, осваивающим основные общеобразовательные программы на дому. Выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ (далее - заявителю) за каждый день обучения на дому согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (в неканикулярный 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.

3. Размер денежной компенсации на одного обучающегося с ОВЗ устанавливается исходя из стоимости набора продуктов в соответствии с примерным 10-тидневным меню, составленным в соответствии с постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения» и устанавливается приказом управления образования на 1 января и 1 сентября кален-

дарного года из расчета (завтрак и обед – I смена или обед и полдник II смена) в соответствии с зачислением обучающегося в класс.

4. Для получения денежной компенсации родитель (законный представитель) представляет в общеобразовательную организацию следующие документы:

- 1) заявление (по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку);
- 2) паспорт или иной документ, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) сведения о банковских реквизитах счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- 4) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации (по форме согласно приложению № 2 к настоящему Порядку).

5. Основанием для выплаты компенсации является приказ об установлении компенсации обучающемуся с ОВЗ.

6. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательной организацией до 30 числа каждого месяца путем перечисления денежных средств на банковский счет заявителя.

В случае изменения банковских реквизитов заявитель в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты изменения указанных сведений предоставляет в общеобразовательную организацию актуальные сведения о банковских реквизитах.

7. Общеобразовательная организация:

- 1) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления денежной компенсации;
- 2) принимает документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, регистрирует заявление, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- 3) обеспечивает ведение табеля учета обучающихся с ОВЗ на дому;
- 4) ежегодно, на начало учебного года и на начало календарного года, уточняет списки детей, обеспечиваемых денежной компенсацией;
- 5) ежегодно, до 15-го сентября, формирует и передает в управление образования списки обучающихся с ОВЗ на дому, являющихся получателями денежной компенсации, по форме, установленной приложением № 3 к настоящему Порядку.

8. Основаниями для прекращения или приостановления выплаты денежной компенсации являются:

- 1) изменение формы обучения обучающегося с ОВЗ;
- 2) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя;
- 3) обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации;
- 4) прекращение общеобразовательных отношений между заявителем и общеобразовательной организацией;
- 5) убытие обучающегося с ОВЗ на длительное лечение в течение учебного года на основании распорядительного акта Общеобразовательной организации.

9. Заявитель обязан сообщить о таких обстоятельствах в общеобразовательную организацию в течение 3 (трех) рабочих дней со дня их наступления. Предоставление денежной компенсации прекращается со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 8 настоящего Порядка, и выплачивается за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце.

10. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие несообщения об обстоятельствах, указанных в под. 2, 5 пункта 8 Порядка, предоставления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций, а при прекращении выплаты денежной компенсации возмещается получателем добровольно.

11. Удержание излишне выплаченной суммы денежной компенсации производится при получении согласия заявителя в сроки, установленные уведомлением Общеобразовательной организации.

12. В случае отказа заявителя от удержания излишне полученной суммы денежной компенсации из сумм последующих денежных компенсаций или от ее добровольного возврата она подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

13. Решение о прекращении или приостановлении выплаты компенсации принимается руководителем общеобразовательной организации в форме распорядительного акта (приказа) не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных пунктом 8 настоящего Порядка.

14. Финансовое обеспечение мероприятий по выплатам денежной компенсации обучающихся с ОВЗ осуществляется за счет средств местного бюджета. Финансирование носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

15. Средства на обеспечение выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, предоставляются в форме субсидий, предусмотренных на эти цели в бюджете муниципального образования Лабинский район на очередной финансовый год и плановый период.

16. Контроль над целевым использованием средств субсидии на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ и соблюдением условий ее предоставления осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

17. Руководитель общеобразовательной организации несет персональную ответственность за организацию выплаты денежных компенсаций.

Приложение № 1

к Порядку предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

Директору (ФИО.) _____
(наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить денежную компенсацию на обеспечение бесплатным двухразовым питанием моего ребенка, ученика (цы) «___» класса

(Ф.И.О., дата рождения)

Данную денежную компенсацию прошу перечислять на расчетный счет

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательную организацию не позднее 3 (трех) рабочих дней.

Дата «___» _____ 20__ г. _____

(подпись) (Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Порядку предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающий(ая) _____ по _____ адресу _____ (по _____ месту _____ регистра-
ции) _____
паспорт № _____, дата выдачи _____, название выдавшего органа
_____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального
закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие

_____ (наименование общеобразовательной организации, место нахождения)
и МКУ ЦБ УО, находящемуся по адресу: г. Лабинск, ул. К. Маркса, 178, на автоматизи-
рованную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персо-
нальных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес место жительства,
серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а
также _____ персональных _____ данных _____ несовершеннолетнего(ей)

_____ (Ф.И.О. ребенка)
в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления денежной
компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ,
осваивающих основные общеобразовательные программы на дому предостав-
ляю _____

_____ (наименование общеобразовательной организации)
и МКУ ЦБ УО право осуществлять все действия (операции) с моими персональными
данными и данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопле-
ние, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование,
уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в
порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006
года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата « ____ » _____ 20 ____ года _____ (_____)