

1200



**Администрация  
муниципального образования  
муниципального района «Боровский район»  
Калужской области**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«22» 06 2023 г.

г. Боровск

№ 1015

**Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным питанием (продуктовым набором) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому, в том числе возможности замены бесплатного питания (продуктового набора) денежной компенсацией»**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в целях повышения уровня социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому,

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным питанием (продуктовым набором) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому, в том числе возможности замены бесплатного питания (продуктового набора) денежной компенсацией (Приложение).

2. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации по социальной политике – заведующего отделом спорта Симакову О.А.

Глава администрации



Н.А. Калининцев

**Порядок обеспечения бесплатным питанием (продуктовым набором) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому, в том числе возможности замены бесплатного питания (продуктового набора) денежной компенсацией**

1. Решение об обеспечении бесплатным питанием (продуктовым набором) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов (далее – ОВЗ и дети-инвалиды), обучение которых организовано на дому, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ и ребенка-инвалида о предоставлении бесплатного питания (продуктового набора) (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку (далее - заявление).

Решение о предоставлении бесплатного питания (продуктового набора) обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного питания (продуктового набора) 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 питания (продуктового набора) обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам являются:

- прекращение образовательных отношений;
- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

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

4. Предоставление бесплатного питания (продуктового набора) обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного питания (продуктового набора) по основаниям, перечисленным в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное питание (продуктового набора) заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного питания (продуктового набора) обучающемуся с ОВЗ и ребенку-инвалиду, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией (рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам, 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 и детям-инвалидам, 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 родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ и ребенка-инвалида, указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

7. Организация обеспечения бесплатным питанием (продуктового набора) обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов на дому осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.

8. Бесплатное питание (продуктовый набор) предоставляется обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам, получающим образование на дому, с периодичностью 1 раз в 10 учебных дней.

9. Размер денежной компенсации определяется Решением Районного Собрания исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на эти цели.

**Приложение №1**  
**к Порядку обеспечения бесплатным питанием**  
**(продуктовым набором) обучающихся**  
**с ограниченными возможностями здоровья**  
**и детей-инвалидов, получающих образование на дому,**  
**в том числе возможности замены**  
**бесплатного питания (продуктового набора)**  
**денежной компенсацией, утвержденному постановлением**  
**администрации муниципального образования**  
**муниципального района «Боровский район»**  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(рекомендуемый образец)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении бесплатного питания (продуктового набора) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, обучение которых организовано на дому

Директору \_\_\_\_\_  
(ФИО)

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

\_\_\_\_\_ совершеннолетнего обучающегося или родителя  
(законного представителя) обучающегося)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, адрес)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить 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 питание (продуктовый набор) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

В связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья/ребенком-инвалидом, обучение которого организовано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации), на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания (продуктового набора), 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 № 2**  
**к Порядку обеспечения бесплатным питанием**  
**(продуктовым набором) обучающихся**  
**с ограниченными возможностями здоровья**  
**и детей-инвалидов, получающих образование на дому,**  
**в том числе возможности замены**  
**бесплатного питания (продуктового набора)**  
**денежной компенсацией, утвержденному постановлением**  
**администрации муниципального образования**  
**муниципального района «Боровский район»**

от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(рекомендуемый образец)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о замене бесплатного питания (продуктового набора) обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано 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: 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 питание (продуктовый набор) денежной компенсацией \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,

место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

В связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, на дому.

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного питания (продуктового набора) 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 № \_\_\_\_\_ (подпись)  
в банковском учреждении \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

(реквизиты банковского учреждения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)