



Администрация муниципального района
«Юхновский район»

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 27.04.2023

№ 322

О внесении изменений в постановление администрации
МР «Юхновский район» от 24.04.2020 №222
«Об утверждении порядка организации предоставления
питания учащимся общеобразовательных учреждений
Юхновского района»

В соответствии с частью 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», с учетом рекомендаций Министерства просвещения Российской Федерации № АБ-562/07, в целях формирования единого подхода к организации питания обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано общеобразовательными организациями на дому, администрация муниципального района «Юхновский район»

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить изменения в Порядок организации и предоставления питания учащимся общеобразовательных учреждениях Юхновского района. (Приложение)
2. Настоящее постановление распространяется на правоотношения, возникшие с 01 сентября 2023 года.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации муниципального района «Юхновский район» Кутыркина Д.И.

Глава администрации
муниципального района
«Юхновский район»



М.А.Ковалева



Пункт 4 изложить в новой редакции

4. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано общеобразовательными организациями на дому, 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 общеобразовательными организациями (далее - образовательные организации) на дому, принимается образовательной организацией на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания (рекомендуемый образец приведен) (далее - заявление) и заключения медицинской организации.

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию с начала 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 и заключения медицинской организации.

2. Бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, предоставляется в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

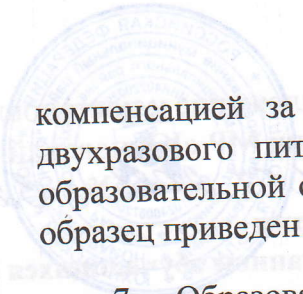
3. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, являются:

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

4. 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.

5. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 3.

6. 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 (рекомендуемый образец приведен (далее - заявление о денежной компенсации)).

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

8. На основании распорядительного акта образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет совершеннолетнего обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 15-го числа следующего месяца.

9. Назначение и прекращение выплаты денежной компенсации оформляется распорядительным актом образовательной организации. Денежная компенсация выплачивается обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, ежемесячно в размере, устанавливаемом в соответствии с пунктом 10 настоящего Постановления.

10. Размер денежных средств, необходимый для выплаты денежной компенсации на одного учащегося с ОВЗ, обучающегося на дому, в день составляет 150 рублей.

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями на дому

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

(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 двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса, 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, обучение которого организовано образовательной организацией 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)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано государственной общеобразовательной организацией на дому, денежной компенсацией

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

(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, 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 общеобразовательной организацией 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)