

на заседании
Управляющего Совета
от 20.12.2021 г.

 В.А.Прудун

Директор МАОУ СОШ № 3
приказ № 333 от 21.12.2021 г.
Г.А.Броворова



Положение
о выплате стоимости двухразового питания родителям
(законным представителям) обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, проходящим
обучение на дому по адаптированным основным
общеобразовательным программам обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья в
Муниципальном автономном общеобразовательном
учреждении «Средняя школа № 3» городского округа
город Урюпинск Волгоградской области

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ), проходящим обучение на дому по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 3» городского округа город Урюпинск Волгоградской области (далее – общеобразовательная организация).

1.2. Положение разработано в соответствии с постановлением администрации городского округа город Урюпинск Волгоградской области № 1040-п от 24.11.2021г. «Об утверждении Порядка организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа город Урюпинск Волгоградской области».

2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания

2.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации на дому и исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный 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.

2.2. Общеобразовательное учреждение в течение 5 рабочих дней с момента организации обучения на дому письменно информирует родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья о порядке получения выплаты стоимости двухразового питания (форма уведомления - приложение № 1 к настоящему Положению). Уведомление вручается лично под роспись либо направляется заказным письмом с уведомлением о вручении.

2.3. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании приказа руководителя общеобразовательной организации о назначении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому.

2.4. Для получения выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому, родителям (законным представителям) необходимо предоставить в администрацию образовательной организации следующие документы:

- 1) заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;
- 2) информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 3) заявление о согласии на обработку персональных данных (в случае, если оно не предоставлялось ранее). Все документы, связанные с предоставлением вышеуказанных выплат, должны храниться в личном деле обучающегося.

2.5. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

2.6. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:

- 1) несоответствие заявителя кругу лиц, имеющих право на получение выплаты стоимости двухразового питания;
- 2) предоставление родителями (законными представителями) обучающегося неполного пакета документов.

2.7. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день,

утвержденной постановлением администрации городского округа город Урюпинск Волгоградской области.

2.8. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.

2.9. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

1) утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) перевод обучающегося на обучение в условиях общеобразовательного учреждения (очное обучение). Выплата не может производиться после отчисления обучающегося из общеобразовательного учреждения и в случае утраты заявителями полномочий (лишения родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя).

2.10. Общеобразовательное учреждение в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 2.9 настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

2.11. Излишне выплаченная родителю (законному представителю) стоимость двухразового питания вследствие непредоставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.9 настоящего Положения, а также предоставления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке.

2.12. Общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.10 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

2.13. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, общеобразовательная организация в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Финансовое обеспечение

3.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в плане финансово-хозяйственной деятельности на указанные цели в соответствующем финансовом году.

к Положению о выплате стоимости двухразового питания
родителям (законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____!

МАОУ «СШ № 3» информирует Вас о том, что в соответствии с постановлением администрации городского округа город Урюпинск Волгоградской области «Об утверждении Порядка организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа город Урюпинск Волгоградской области» родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья взамен горячего бесплатного двухразового питания предоставляется выплата его стоимости в случаях, если обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому.

Выплата может осуществляться в случае предоставления Вами:

- заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме, утвержденной приложением 2 к настоящему положению;
- информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны перечисляться денежные средства.

Директор МАОУ «СШ № 3»

ФИО

к Положению о выплате стоимости двухразового питания
родителям (законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Директору
Муниципального автономного
образовательного учреждения
«Средняя школа № 3»
городского округа город Урюпинск
Волгоградской области

(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

заявление

о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

Я, _____ (ФИО
_____ родителя (законного представителя)

прошу предоставлять взамен бесплатного горячего двухразового питания выплату его стоимости за моего сына (моей дочери)

_____, (ФИО
ребенка) ученика (ученицы) ____ класса, получающего образование на дому в связи с тем, что он (она) является ребенком с ограниченными возможностями здоровья. Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно

перечислять _____

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МАОУ «СШ № 3» ознакомлена (ознакомлен)

Перечень прилагаемых документов: 1) информация о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны перечисляться денежные средства. 2) заявление о согласии на обработку персональных данных. В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь), реквизитов расчетного (лицевого) счета обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней. Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении городского округа город Урюпинск Волгоградской области.

(дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)