

**Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
в государственном казенном общеобразовательном учреждении
Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат»**

1. Общие положения

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети (ребенок, обучающийся) с ОВЗ), проходящим обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в государственном казенном общеобразовательном учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат», на дому (далее – общеобразовательная организация).

2. Общеобразовательная организация для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет выплату стоимости двухразового питания.

2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания

3. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с учетом пункта 10 настоящего Положения.

4. Решение о выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) принимается комиссией, созданной в общеобразовательной организации, в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания.

5. О принятом решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) родителю (законному представителю) обучающегося в течение 2 рабочих дней со дня заседания комиссии направляется уведомление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

6. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа руководителя общеобразовательной организации об утверждении реестра обучающихся с ОВЗ со дня обучения на дому, но не ранее дня

предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ следующих документов:

1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

5) заявление о согласии на обработку персональных данных.

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

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

1) предоставление родителями (законными представителя) обучающегося неполного пакета документов;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

9. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных 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.

10. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области на текущий финансовый год.

11. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в образовательной организации приказом руководителя утверждается реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

12. 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.

13. 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 общеобразовательной организации (очное обучение);
- 3) отчисление обучающегося из общеобразовательной организации;
- 4) смерть обучающегося;
- 5) признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;
- 6) лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя.

14. Общеобразовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 13 настоящего Положения, принимает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

15. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 13 настоящего Положения, а также представления 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, указанном в пункте 16 настоящего Положения.

16. Общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 14 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.

17. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 16 настоящего Положения (далее – срок возврата), 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

18. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджетной смете для казенных учреждений и плане финансово-хозяйственной деятельности для бюджетных (автономных) учреждений на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Приложение № 1
К Положению о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в государственном казенном общеобразовательном
учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат»

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____ !

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от __ № __ принято положительное решение о выплате стоимости двухразового питания с «__» _____ 202__ г.

Руководитель ОО

подпись

ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____ !

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от __ № __ принято решение об отказе в выплате стоимости двухразового питания в связи с тем, что

(указывается причина(ы) отказа)

Директор

подпись

ФИО

к положению о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в государственном казенном общеобразовательном
учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат»

Директору _____

_____ (полное наименование ОО)

_____ (ФИО директора)

От _____
(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 выплату стоимости двухразового питания за моего
сына (моей дочери) _____
(ФИО ребенка)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика
(ученицы) _____ класса, получающего образование на дому.

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

государственном казенном общеобразовательном учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат» ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

2) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

3) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

4) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Согласна (согласен) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь) 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 государственном казенном общеобразовательном учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат».

(дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)

Приложение № 3
к положению о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в государственном казенном общеобразовательном
учреждении Ростовской области «Донецкая специальная школа – интернат»

Приложение
к приказу ОО
от ____ № ____
«_____»

Реестр обучающихся, имеющих право на выплату
стоимости двухразового питания
за _____ 202_ г.
(месяц)

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя)	ФИО обучающегося с ОВЗ	Дата и номер приказа о зачислении на обучение на дому	Количество учебных дней	Утвержденная стоимость двухразового питания	Сумма к выплате	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Главный бухгалтер

подпись

ФИО