

Российская Федерация
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 9 имени П.И.Петренко
муниципального образования
Староминский район
Краснодарского края

ПРИКАЗ

«01» апреля 2024 год

№ 106

ст. Староминская

«О внесении изменений в локальные акты по организации питания»

Во исполнение Представления Контрольно-счётной палаты муниципального образования Староминский район №01-65 от 26.03..2024г

ПРИКАЗЫВАЮ:

1.Внести изменения в п.3 Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко МО Староминский район на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией и читать его в следующей редакции: «Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся, принимается общеобразовательной организацией ежегодно **до 1 сентября** текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее - заявление), рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

Родители (законные представители ребенка) для получения бесплатного двухразового питания представляют в Школу, следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием(в том числе компенсации) обучающихся детей с ОВЗ (далее - заявление);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего установление статуса ребенка с ОВЗ;
- копию заключения медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ на дому;
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя обучающегося.
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- согласие на обработку персональных данных;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования получателя компенсации и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального(персонифицированного)учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета

получателя компенсации и обучающегося;

Документы предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

В случае если заявление подается на компенсацию, в нем дополнительно указываются реквизиты банковского счета получателя компенсации.

Вышеперечисленные документы брошюруются в личном деле обучающегося с ОВЗ, которое формируется для организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ.»

1.1 П.3 Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко МО Староминский район на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденный приказом №97 от 13.03.2023г считать утратившим силу с 01.04.2024г

2. Ответственному за размещение информации на сайте образовательной организации в сети «Интернет» Грудьевой Н.А.:

2.1.разместить настоящий Порядок на официальном сайте МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

3.Приказ № 97 от 13.03.2023г считать действующим с изменениями от 01.04.2024г, внесенными приказом № от 01.04.2024г.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

5.Приказ вступает в силу со дня его официального подписания, путём размещения на официальном сайте МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко и распространяется на правоотношения, возникающие с **1 апреля 2024г.**

Директор муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения
средней общеобразовательной школы № 9
имени П.И.Петренко

С.Г.Овдиенко

С приказом ознакомлены:

Должность	Ф.И.О.	Подпись	Дата
Ответственный за ведение сайта	Грудьева Наталия Алексеевна		

ПРИЛОЖЕНИЕ 1
к приказу от 01.04.2024 г. №106
«УТВЕРЖДЕНО»
директор МБОУ СОШ №9
имени П.И.Петренко
С.Г.Овдиенко

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко МО Староминский район,
в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией»

1. Настоящий Порядок определяет правила обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школы № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район (далее - обучающиеся), в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Положения настоящего Порядка не распространяются на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школы № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район (далее – общеобразовательная организация) на дому.

Родители (законные представители ребенка) для получения бесплатного двухразового питания представляют в Школу, следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием (в том числе компенсации) обучающихся детей с ОВЗ (далее - заявление);
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего установление статуса ребенка с ОВЗ;
- копию заключения медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ на дому;
- копия документа, удостоверяющего личность заявителя обучающегося.
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- согласие на обработку персональных данных;
- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования

получателя компенсации и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального(персонифицированного)учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета получателя компенсации и обучающегося;

Документы предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

В случае если заявление подается на компенсацию, в нем дополнительно указываются реквизиты банковского счета получателя компенсации.

Вышеперечисленные документы брошюруются в личном деле обучающегося с ОВЗ, которое формируется для организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ.

3.Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся, принимается общеобразовательной организацией ежегодно **до 1 сентября** текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее - заявление), рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

4.Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся, принятым на обучение в общеобразовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается общеобразовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

5.Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся являются: прекращение образовательных отношений; утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся уведомляют в письменной форме общеобразовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, не позднее 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

6.Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся прекращается со дня принятия распорядительного акта общеобразовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 4 настоящего Порядка.

7.Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся осуществляется общеобразовательной организацией в порядке, установленном локальным данным нормативным актом.

8.Общеобразовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся.

9.Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

10.При отсутствии горячего питания, а также при наличии только одноразового горячего питания обучающимся в образовательной организации, осуществляющей общеобразовательную деятельность, выплачивается денежная компенсация.

Размер денежной компенсации определяется общеобразовательной организацией самостоятельно, исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания или одноразового горячего питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных общеобразовательной организации на эти цели.

11. Бесплатное двухразовое питание или один из прием пищи обучающимся заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся денежной компенсацией (далее заявление о денежной компенсации), рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

Денежная компенсация обучающимся, принятым на обучение в общеобразовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, **предоставляется с 1 сентября** учебного года.

Денежная компенсация обучающимся, принятым на обучение в общеобразовательную 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.

12. На основании данного распорядительного акта общеобразовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется общеобразовательной организацией на счет родителя (законного представителя) обучающего, указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 1-го числа следующего месяца

Директор МБОУ СОШ № 9
имени П.И.Петренко

С.Г.Овдиенко

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией от 13.03.2023 г. №97

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ родителя

_____ (законного представителя) обучающегося)
проживающего по адресу :

_____ (индекс, адрес)

_____ паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 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 МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в течение пяти рабочих дней письменно проинформировать общеобразовательную организацию

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

(подпись)

(дата)

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией от 13.03.2023 г. № 97

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания или одного из приемов пищи (завтрак / обед / полдник) обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район, денежной компенсацией

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ 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. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое или один из приемов пищи (завтрак/обед/полдник) питание денежной компенсацией

_____ (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 относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания или одного из приемов пищи (завтрак/обед/полдник) денежной компенсацией, обязуется в течение пяти рабочих 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)

ПРИЛОЖЕНИЕ 2
к приказу от 13.03.2023 г. № 97
«УТВЕРЖДЕНО»
директор МБОУ СОШ №9
имени П.И.Петренко
_____С.Г.Овдиенко

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко МО Староминский район на дому,
в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией»

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальным общеобразовательным учреждением средней общеобразовательной школы № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район (далее - образовательная организация) на дому (далее обучающиеся на дому), принимается общеобразовательной организацией ежегодно **до 1 сентября текущего года** на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося на дому о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее - заявление), рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку.

2. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся на дому, принятым на обучение в общеобразовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается общеобразовательной организацией **в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение** или приобретения указанного права на основании заявления.

Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся на дому являются: прекращение образовательных отношений; утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

3. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся на дому уведомляют в письменной форме общеобразовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, **не позднее 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.**

4. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся на дому прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в пункте 2 настоящего Порядка.

5. Обучающимся на дому бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся на дому денежной компенсацией (далее - заявление о денежной компенсации), рекомендуемый образец приведен в приложении № 2 к настоящему Порядку.

Денежная компенсация обучающимся на дому, принятым на обучение в общеобразовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется **с 1 сентября** учебного года.

Денежная компенсация обучающимся на дому, принятым на обучение в общеобразовательную 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 общеобразовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется общеобразовательной организацией на счет родителя (законного представителя) обучающего, указанного в заявлении о денежной компенсации, **не позднее 10-го числа следующего месяца.**

7. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся на дому осуществляется общеобразовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом общеобразовательной организации.

8. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся на дому в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

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

Директор МБОУ СОШ № 9
имени П.И.Петренко

С.Г.Овдиенко

Приложение № 1

к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией от 13.03.2023 г. № 97

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район на дому

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ 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 . 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 МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в течение пяти рабочих дней письменно проинформировать общеобразовательную 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 двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией от 13.03.2023 г. №97

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания или одного из приемов пищи (завтрак / обед / полдник) обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район на дому, денежной компенсацией

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ 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. 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое или один из приемов пищи (завтрак/обед/полдник) питание денежной компенсацией

_____ (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 относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано МБОУ СОШ № 9 имени П.И.Петренко муниципального образования Староминский район на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания или одного из приемов пищи (завтрак/обед/полдник) денежной компенсацией, обязуется в течение пяти рабочих 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)

