УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации Вельского муниципального района Архангельской области

от «14 » октября 2024 г. № 932

**П О Р Я Д О К**

**организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района**

**Архангельской области**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок об организации бесплатного двухразового питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района (далее – Порядок) разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

1.2. Целями регулирования настоящего Порядка является установление единых правил организации и предоставления бесплатного двухразового питания (далее по тексту – бесплатное питание) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района Архангельской области.

1.3. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья – обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.4. Право на получение бесплатного двухразового питания имеют обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы (далее – адаптированные общеобразовательные программы) начального общего, основного общего или среднего общего образования в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района Архангельской области.

1.5. Адаптированная общеобразовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

1.6. Предметом регулирования настоящего Порядка является деятельность общеобразовательных учреждений Вельского муниципального района Архангельской области по организации и обеспечению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием.

1.7. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому, в течение учебного года в дни их обучения, исключая выходные, праздничные, каникулярные дни, установленные в соответствии с локальными актами учреждений, осуществляющих общеобразовательную деятельность, обеспечиваются сухим пайком или заменой бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

1.8. Финансирование бюджетов носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

1.9. Размер стоимости питания, сухого пайка или денежной компенсации утверждается постановлением администрации Вельского муниципального района Архангельской области.

1.10. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (выдача сухих пайков) в общеобразовательных учреждениях осуществляется в дни дистанционного обучения, исключая выходные, праздничные, каникулярные дни, обучение в очном режиме в соответствии с локальными актами учреждений, осуществляющих общеобразовательную деятельность.

**2. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

2.1. Для предоставления бесплатного двухразового питания родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель), подаёт заявление в общеобразовательное учреждение, оформленное по образцу согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

Заявитель одновременно с заявлением предоставляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии; психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, либо его копию (далее заключение ПМПК).

2.2. Копия заключения ПМПК предоставляется заявителем с предъявлением подлинника либо заверенная в нотариальном порядке. При предоставлении заявителем копии заключения ПМПК с подлинником, специалист общеобразовательного учреждения, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю.

2.3. Заявление и заключение ПМПК регистрируется общеобразовательным учреждением в день их предоставления.

2.4. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на основании заявления и заключения ПМПК принимает общеобразовательное учреждение в срок не позднее 5 рабочих дней со дня обращения заявителя.

Общеобразовательное учреждение принимает решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья на период получения образования в учреждении, осуществляющим общеобразовательную деятельность, по образовательным программам, рекомендованным в заключении ПМПК.

2.5. Бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предоставляется на основании приказа руководителя общеобразовательного учреждения.

2.6. Днем обращения за предоставлением бесплатного двухразового питания считается день предоставления заявителем заявления и заключения ПМПК в соответствии с пунктом 2.1. – 2.4. настоящего Порядка.

2.7. Предоставление бесплатного двухразового питания прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся права на получение бесплатного двухразового питания;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из учреждения, осуществляющего общеобразовательную деятельность;

2.8. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья уведомляют в письменной форме общеобразовательное учреждение об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

2.9. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья прекращается со дня принятия распорядительного акта общеобразовательного учреждения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в [пункте 2](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#1002).7 настоящего Порядка.

2.10. В случае необоснованного получения бесплатного двухразового питания вследствие злоупотребления заявителя (предоставление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного двухразового питания) финансовые средства, израсходованные на бесплатное двухразовое питание обучающегося, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

**3. Организация предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

3.1. Общеобразовательное учреждение:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- принимает документы, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

- проверяет право обучающегося на получение бесплатного двухразового питания;

- принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) обучающемуся бесплатного двухразового питания;

- формирует списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в том числе получающих образование на дому;

- ежедневно ведет учет пропусков занятий обучающихся, по причинам болезни и иным причинам;

- обеспечивает составление и предоставление отчетности учредителю по организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

- обеспечивает обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием;

- обеспечивает обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому сухим пайком или денежной компенсацией.

**4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.**

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях, выдача сухих пайков или денежная компенсация обучающимся на дому, осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели на соответствующий финансовый год и плановый период.

4.2. Объем средств муниципального общеобразовательного учреждения определяется исходя из прогнозного количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и стоимости питания, установленной постановлением администрации Вельского муниципального района Архангельской области.

**5. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.**

5.1. Руководитель общеобразовательного учреждения несет персональную ответственность за организацию предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, выдачу сухого пайка или денежной компенсации обучающимся на дому.

5.2. Контроль расходования финансовых средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, выдачу сухого пайка или денежной компенсации обучающимся на дому, осуществляет управление образования администрации Вельского муниципального района Архангельской области посредством проведения проверок соблюдения условий расходования финансовых средств.

5.3. Родители (законные представители) несут гражданско-правовую ответственность в случае, повлекшем неправомерное предоставление общеобразовательными учреждениями бесплатного двухразового питания их детям.

Приложение 1

к Порядку организации бесплатного двухразового

питания обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья в общеобразовательных организациях

Вельского муниципального района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законных представителей)

Заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить моему (моей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения общеобразовательного учреждения питание на бесплатной основе, копия справки ПМПК прилагается.

Обязуюсь в течении трёх рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получение бесплатного двухразового питания), письменно сообщить руководителю учреждения, о таких обстоятельствах.

« \_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись заявителя

Отметка о принятии заявления:

дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

должность специалиста, принявшего документы, Ф.И.О., подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Порядку организации бесплатного двухразового

питания обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья в общеобразовательных организациях

Вельского муниципального района

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО законных представителей)

Заявление о предоставлении денежной компенсации (на дому) или сухого пайка взамен бесплатного двухразового питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

проживающий (ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, получающий (ая) образование на дому/ получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, компенсацию за двухразовое питание (сухой паек/денежная компенсация) (нужное подчеркнуть) путем перечисления денежных средств на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитной организации)

Основание: заключение психолого-медико-педагогической комиссии №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_, справка врачебной комиссии об индивидуальном обучении на дому (копии прилагаются).

Обязуюсь в течении 3 рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления компенсации за питание в денежном эквиваленте (утраты права на получение компенсации за питание в денежном эквиваленте), письменно сообщить руководителю учреждения, о таких обстоятельствах.

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование учреждения) в целях предоставления бесплатного двухразового питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия заявления и проложенных к нему документов «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_