



**ОРШАНКЕ
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОНЫН
АДМИНИСТРАЦИЙЖЕ**

**АДМИНИСТРАЦИЯ
ОРШАНСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

ПУНЧАЛ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 26 декабря 2019 г. № 505

Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому

В целях социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в соответствии с пунктом 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», администрация Оршанского муниципального района

п о с т а н о в л я е т :

1. Утвердить Порядок выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому (прилагается).

2. Руководителям муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций Оршанского муниципального района в целях организации двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому руководствоваться Порядком выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, утвержденным пунктом 1 настоящего постановления.

3. Финансовое обеспечение расходов производить за счет средств бюджета муниципального образования «Оршанский муниципальный район».

4. Отделу образования и по делам молодежи администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район» довести настоящий Порядок до сведения руководителей муниципальных общеобразовательных организаций Оршанского муниципального района.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на руководителя отдела образования и по делам молодежи администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район» Мотовилкову С.Н.

6. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 года.

Глава администрации
Оршанского
муниципального района



А. Плотников

Порядок
выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих
статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому

1 Общие положения

1. Настоящий Порядок разработан в целях организации бесплатного двухразового питания (завтрак, обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому и которым обучение осуществляют общеобразовательные организации Оршанского муниципального района по адаптированным основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования и устанавливает правила и условия выплаты денежной компенсации за питание обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях.

2. Общеобразовательная организация для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет компенсацию стоимости двухразового питания (завтрак и обед) в денежном эквиваленте (далее – денежная компенсация).

2 Порядок и условия выплаты денежной компенсации

3. Для предоставления денежной компенсации родителям (законным представителям) за питание детей с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, общеобразовательные организации осуществляют следующие функции:

– обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления денежной компенсации на обеспечение двухразового питания (завтрак, обед);

- принимают заявления от родителей (законных представителей), документы, указанные в п. 4 настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

- проверяет право обучающегося на выплаты денежной компенсации;

- уточняет и формирует списки (приложение № 3 к настоящему Порядку) обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому на 01 января и 01 сентября каждого года;

- обеспечивает составление и представление отчетности (приложение №4 к настоящему Порядку) по предоставлению денежной компенсации. Ведет табель учета посещаемости обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому. Представляет необходимую информацию в централизованную бухгалтерию муниципального «Отдел образования и по делам молодежи» администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район».

4. Для получения выплат денежной компенсации за питание, родитель (законный представитель) обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, представляет в образовательную организацию следующие документы:

- заявление о предоставлении денежной компенсации (приложение № 1 к настоящему Порядку), с указанием реквизитов банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося, на который должны быть перечислены денежные средства;

- документ, удостоверяющий личность заявителя, родителя (законного представителя);

- свидетельство о рождении ребенка с ОВЗ;

- документ о совместном проживании родителей (законных представителей) и ребенка;

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее у ребенка недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

- документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося (в отношении детей, переданных на воспитание в приемную семью);

- согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к настоящему Порядку).

5. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

6. Решение о выплате денежной компенсации (об отказе в выплате) оформляется приказом руководителя образовательной организации в течение трех рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, с заявлением о предоставлении денежной компенсации и представления документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

7. Выплата денежной компенсации осуществляется на основании приказа руководителя общеобразовательной организации при зачислении ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, на обучение по адаптированным программам – образовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования с учебного дня, следующего за днем издания приказа образовательной организации, в течение всего периода обучения ребенка, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 11 настоящего Порядка и не более чем на срок действия заключения ПМПК.

8. Право на выплаты денежной компенсации ежегодно подтверждается родителем (законным представителем) путем представления в общеобразовательную организацию пакета документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

9. Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение трех рабочих дней с момента наступления обстоятельств, влекущих прекращение права на выплаты денежной компенсации обучающегося, в письменной форме известить директора общеобразовательной организации о наступлении таких обстоятельств.

10. Основанием для отказа в предоставлении выплаты денежной компенсации является:

- 1) отсутствие права на получение денежной компенсационной выплаты;
- 2) предоставление родителями (законными представителями) обучающегося неполного пакета документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка;
- 3) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;

11. Денежная компенсация исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, согласно учебному плану и расписанию занятий обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, нахождения ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, 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.

12. Размер денежной компенсации на одного обучающегося с ОВЗ в день исчисляется исходя из средней фактической стоимости двухразового питания (завтрак и обед) в образовательной организации, где обучаются дети с ОВЗ, дети-инвалиды, имеющие статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, за текущий месяц.

13. Ежемесячно до 2 числа месяца, следующего за отчетным, общеобразовательные организации, направляют в муниципальное учреждение «Отдел образования и по делам молодежи» администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район» списки обучающихся, имеющих право на получение денежной компенсации, утвержденные приказом руководителя общеобразовательной организации, с указанием количества дней – табель учета посещаемости детей, для исчисления суммы денежной компенсации.

14. Выплата денежной компенсации осуществляется ежемесячно до 25 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на банковский счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, указанный в заявлении.

15. Основанием для прекращения выплаты денежной компенсации является:

- прекращение срока действия документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, при наличии в них сроков действия;
- отчисление обучающегося из общеобразовательной организации;
- лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя (при назначении выплаты денежной компенсации);
- обращение заявителя (законного представителя) с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

16. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня, как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 15 настоящего Порядка, принимает приказ о прекращении выплаты денежной компенсации.

17. Денежная компенсация, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания для прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 15 настоящего Порядка, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении

выплаты денежной компенсации возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке.

18. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты денежной компенсации, предусмотренного пунктом 6 настоящего Порядка, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной денежной компенсации (далее - уведомление) с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера денежной компенсации, подлежащей возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

19. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 18 настоящего Порядка, общеобразовательная организация в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченной суммы денежной компенсации с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №1
к Порядку выплаты денежной компенсации
за питание обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, детей-инвалидов,
имеющих статус обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, получающих
образование на дому

Директору _____

(полное наименование образовательной организации)

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
Паспорт серия _____ № _____
Выдан _____
проживающего по адресу: _____
_____ тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с постановлением администрации Оршанского муниципального района от _____ № _____ «Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации за питание обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому», прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей дочери)

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

Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу ежемесячно перечислять

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Порядком о выплате денежной компенсации за питание обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Оршанского муниципального района, ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

Согласен (согласна) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего сына (моей дочери) за счет средств местного бюджета, обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 3 (трех) рабочих дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком о выплате денежной компенсации за питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Оршанского муниципального района, получающих образование на дому.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Приложение № 2

к Порядку выплаты денежной компенсации
за питание обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, детей-инвалидов,
имеющих статус обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, получающих
образование на дому

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя(законного представителя))

проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) _____

паспорт _____ № _____ дата выдачи _____ название выдавшего органа _____,

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие _____

(наименование общеобразовательной организации, место нахождения)

и муниципальному учреждению «Отдел образования и по делам молодежи» администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район», находящемуся по адресу: Республика Марий Эл., пгт. Оршанка, ул. Советская, д. 107, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, _____ а также _____ персональных _____ данных несовершеннолетнего(ей) _____

(Ф.И.О. ребенка)

в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому предоставляю

(наименование общеобразовательной организации)

и муниципальному учреждению «Отдел образования и по делам молодежи» администрации муниципального образования «Оршанский муниципальный район» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27.07.06 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись субъекта персональных данных _____ /

подпись

Ф.И.О

Приложение № 3
к Порядку выплаты денежной компенсации
за питание обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, детей-инвалидов,
имеющих статус обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, получающих
образование на дому

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, которым предоставлена денежная компенсация за двухразовое питание (завтрак, обед)

(Наименование образовательной организации)

№ п/п	Дата приня- тия заявле- ния	Дата начала предостав- ления бесплатно- го питания	Ф.И.О. обучающего ся	Дата рождения обучающе- гося	Заключе- ние ПМПК (дата, номер протокола)	Рекоменда- ция ПМПК (программа)	По какой программе осуществля- ется обучение

Руководитель образовательной организации _____ (_____)

М.П.

подпись

расшифровка

Приложение № 4
к Порядку выплаты денежной компенсации
за питание обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, детей-инвалидов,
имеющих статус обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья, получающих
образование на дому

Отчет

об использовании денежных средств по выплате денежной компенсации за
питание обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детей-
инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья, получающих образование на дому
за _____ 20 ____ г.

(полное наименование образовательной организации)

№ п/п	Наименование статей	Сумма за месяц
1.	Сальдо на начало месяца, руб.	
2.	Количество детей, чел.	
3.	Количество дето-дней	
4.	Выделено средств за отчетный месяц	
5.	Израсходовано за отчетный месяц	
6.	Сальдо на конец месяца, руб.	•

Руководитель образовательной организации _____

Ф.И.О. исполнителя, номер контактного телефона
