

Управление образования города Ростова-на-Дону муниципальное автономное
общеобразовательное учреждение города Ростова-на-Дону «Школа №104 имени
Героя Советского Союза Шипулина А.А.»
ИНН 6161013587 КПП 616101001 ОГРН 1026102901560
бульвар Комарова, 9/5, г. Ростова-на-Дону, 344092
тел. (863) 307-65-64
<http://school104.roovr.ru/>, E- mail: olecia.rubleva@mail.ru

ПРИНЯТО

на заседании Совета школы МАОУ
«Школа № 104»
протокол заседания № 2
от «12» августа 2024 года

ПРИНЯТО

на заседании Педагогического Совета
МБОУ «Школа № 104»
протокол заседания № 1
от «30» августа 2024 года



ТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ «Школа № 104»
О.А. Рублева
приказ № 240
от «30» августа 2024 года

ПОЛОЖЕНИЕ

о выплате стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
МАОУ «Школа № 104»

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 МАОУ «Школа № 104» (далее – общеобразовательное учреждение).

1.2. Положение разработано в соответствии с постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (ред. от 15.12.2020).

1.3. Положение распространяется на отношения, возникшие с 01.01.2021 - даты вступления в силу пункта 1.1.2. постановления Администрации города Ростова-на-Дону от 15.12.2020 № 1289 «О внесении изменений в постановление Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону».

2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания

2.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении 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 либо совершеннолетних обучающихся с ограниченными возможностями здоровья о порядке получения выплаты стоимости двухразового питания осуществляется (форма уведомления - приложение № 1 к настоящему Положению). Уведомление вручается лично под роспись либо направляется заказным письмом с уведомлением о вручении.

2.3. В порядке, установленном постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления

бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (с изменениями) и административным регламентом № АР-087-14-Т муниципальной услуги «Организация питания обучающихся из малообеспеченных семей в общеобразовательных учреждениях», утвержденным постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 06.02.2019 № 59 (с изменениями) общеобразовательное учреждение направляет в районную межведомственную комиссию по контролю за организацией детского питания (далее – РМК) для принятия решения и включения в протокол списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих обучение на дому, родители (законные представители) которых обратились с заявлением о предоставлении взамен горячего бесплатного двухразового питания выплаты его стоимости.

2.4. Ежегодно в срок до 15 января утверждает локальным актом общеобразовательного учреждения реестр обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания. При получении заявлений от родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья либо совершеннолетних обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания после 15 января текущего года общеобразовательное учреждение направляет списки данных учащихся в РМК согласно пункту 2.3. настоящего Положения и корректирует данный реестр в течение 5 рабочих дней (форма реестра – приложение № 2 к настоящему Положению).

2.5. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ОВЗ, включенных ранее протоколом РМК в перечень обучающихся с ОВЗ для получения двухразового питания, осуществляется на основании приказа руководителя общеобразовательного учреждения об утверждении реестра обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ либо совершеннолетним обучающимся с ОВЗ:

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.

2.6. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ либо совершеннолетний обучающийся с ОВЗ.

2.7. 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.

2.8. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной правовым актом Администрации города Ростова-на-Дону.

2.9. 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 либо совершеннолетнего обучающегося с ОВЗ.

2.10. 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).

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

2.12. Излишне выплаченная родителю (законному представителю) либо совершеннолетнему обучающемуся с ОВЗ стоимость двухразового питания вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.10 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) либо совершеннолетним обучающимся с ОВЗ в добровольном порядке.

2.13. Общеобразовательное учреждение в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.11 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) либо совершеннолетнему обучающемуся с ОВЗ 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.

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

3. Финансовое обеспечение

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

Приложение № 1
Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) _____ !

_____ (наименование ОУ) информирует Вас о том, что в соответствии с постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (с изменениями) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, 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 муниципальными общеобразовательными учреждениями 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.

Руководитель ОО

подпись

ФИО

Уведомление получил

подпись

ФИО адресата

Приложение № 2
к Положению о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Приложение
к приказу ОУ
от ____ № ____
« _____ »

Реестр
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых
организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости
двухразового питания

по состоянию на _____ 202_ г.

№ 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

Приложение № 3

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

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 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 наименование ОО _____ 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 наименование ОО _____

(дата подачи)

(подпись, ФИО заявителя)

Приказ

Об утверждении реестра обучающихся,
имеющих право на выплату
стоимости двухразового питания

На основании протокола заседания комиссии от ____ № ____ «О выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ОВЗ в наименование ОО, на дому», **приказываю:**

1. Утвердить реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания на _____ 202_ г. согласно приложению к настоящему приказу.
2. Структурное подразделение, отвечающее за выплату обеспечить перечисление выплаты стоимости двухразового питания на счета получателей в срок до «__» _____ 202_ г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на _____ (или «оставляю за собой»).

Приказ

Об организации работы по
выплате стоимости двухразового
питания в *ОО*

Во постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (ред. от 15.12.2020) приказываю:

1.1 Утвердить Положение о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в *ОО* согласно приложению №1.

2. Назначить ответственным лицом за организацию работы по выплате стоимости двухразового питания в *ОО* _____ (ФИО, должность), по перечислению выплаты на счета получателей _____ (ФИО, должность).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Заявление о согласии
на обработку персональных данных

Я _____,
ФИО дающего согласие, не являющегося заявителем

Адрес места жительства:

СНИЛС _____

Документ, удостоверяющий личность:

_____ вид документа, серия и номер, кем и когда выдан

Контактные телефоны _____
(номер телефона с указанием кода города)

Даю согласие *ОО* на обработку персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях назначения ежемесячной выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренной постановлением Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных *ОО* вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись _____ Дата _____

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)
субъекта персональных данных)