



АДМИНИСТРАЦИЯ
КОМСОМОЛЬСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
Хабаровского края
ПОСТАНОВЛЕНИЕ

14.06.2022 № 468

г. Комсомольск-на-Амуре

О внесении изменений в Порядок выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края, утвержденный постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 29.12.2017 № 1535

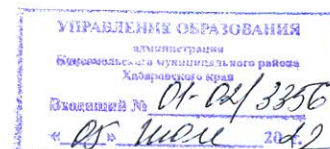
В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 19.12.2017 № 1465 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы» администрация Комсомольского муниципального района Хабаровского края (далее – администрация муниципального района)

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести изменения в Порядок выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края, утвержденный постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 29.12.2017 № 1535, изложив его в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Руководителям общеобразовательных учреждений Комсомольского муниципального района Хабаровского края применять Порядок, утвержденный настоящим постановлением, при выплате денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края.

3. Опубликовать настоящее постановление в Сборнике муниципальных правовых актов Комсомольского муниципального района, на официальном сайте администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края.



4. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации муниципального района по социальным вопросам Лавриенко М.И. и управление образования администрации муниципального района (Порвина Е.Б.).

Глава муниципального района



А.В. Коломыщев

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации
Комсомольского муниципального
района Хабаровского края

от 14.06.2022 № 468

ПОРЯДОК

выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях реализации на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – учащиеся с ОВЗ), обучающимся в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы и выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому (далее – Порядок).

1.2. Для целей настоящего Порядка применяются понятия, определенные в постановлении администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 03.12.2021 № 989 «О внесении изменений в Порядок предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, утвержденный постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 19.12.2017 № 1465».

1.3. Порядок распространяется на обучающихся, осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы и нуждающихся в длительном лечении, в том числе детей-инвалидов, которые по состоянию здоровья не могут посещать образовательные организации, для которых общеобразовательные учреждения Комсомольского муниципального района Хабаровского края (далее – общеобразовательные учреждения) обеспечивают условия для обучения на дому.

1.4. Денежная компенсация за бесплатное двухразовое питание учащихся с ОВЗ (далее – денежная компенсация), обучающимся по адаптированным общеобразовательным программам выплачивается одному из родителей (законному представителю) учащегося с ОВЗ только за время, в течение которого обучение учащегося было организовано на дому.

1.5. Выплата денежной компенсации производится в соответствии со стоимостью питания в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, установленной постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края на соответствующий финансовый год.

1.6. Выплата денежной компенсации предоставляется в заявительном порядке.

2. Порядок подачи документов и принятия решения о выплате денежной компенсации

2.1. Для установления права на выплату денежной компенсации одним из родителей (законным представителем) учащегося с ОВЗ (далее – заявитель) в срок до 15 августа текущего года в общеобразовательное учреждение предоставляется пакет документов:

2.1.1. Заявление на выплату денежной компенсации по форме согласно Приложению № 1 к настоящему Порядку;

2.1.2. Согласие заявителя на обработку персональных данных по форме согласно Приложение № 3 к настоящему Порядку;

2.1.3. Документ, удостоверяющий личность заявителя;

2.1.4. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у учащегося с ОВЗ недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ (далее – заключение ПМПК);

2.1.5. Действующая выписка из протокола врачебной комиссии, подтверждающая необходимость организации индивидуального обучения на дому с указанием периода действия такого обучения;

2.1.6. Свидетельство о рождении учащегося;

2.1.7. Документы, удостоверяющие родство заявителя и учащегося (свидетельство об усыновлении, свидетельство о регистрации брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о смене фамилии);

2.1.8. Постановление отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);

2.1.9. Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования учащегося с ОВЗ или документ, подтверждающий регистрацию учащегося с ОВЗ в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

2.1.10. Страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя или документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

2.1.11. Выписку об открытии лицевого счета в кредитной организации для безналичного перечисления денежной компенсации.

Документы, указанные в подпунктах 2.1.3-2.1.11 настоящего пункта, предоставляются в копиях с предоставлением оригиналов для сверки.

2.2. В случае, если в течение учебного года, психолого-медико-педагогической комиссией, выдано заключение, подтверждающее наличие у учащегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ, а также врачебной комиссией выдано заключение, подтверждающее необходимость в организации индивидуального обучения на дому, пакет документов, требуемый в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка, предоставляется заявителем по факту получения заключения ПМПК и выписки из протокола врачебной комиссии.

2.3. Руководитель общеобразовательного учреждения принимает решение о выплате (об отказе в выплате) денежной компенсации в течение пяти рабочих дней с момента поступления документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка в форме приказа.

2.4. Основаниями для отказа в выплате денежной компенсации являются:

- а) предоставление заявителем неполного пакета документов;
- б) предоставление недостоверных или утративших силу документов;
- в) несоответствие учащегося требованиям, установленным в пункте 1.2.2 Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, утвержденными постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края от 19.12.2017 № 1465;
- г) отсутствие оснований для организации индивидуального обучения на дому согласно выписке из протокола врачебной комиссии.

2.5. Начисление денежной компенсации начинается с учебного дня, следующего за днем издания приказа о выплате денежной компенсации, до окончания периода обучения на дому, но не более чем на срок действия заключения ПМПК.

2.6. В случае письменного отказа заявителя от выплаты денежной компенсации такая выплата ему не предоставляется.

2.7. Заявитель обязан незамедлительно в письменной форме извещать руководителя общеобразовательного учреждения о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение прав учащегося на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (денежной компенсацией за бесплатное двухразовое питание).

3. Порядок выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ОВЗ

3.1. Руководитель общеобразовательного учреждения:

- а) формирует и утверждает списки учащихся с ОВЗ для выплаты денежной компенсации по состоянию на 01 сентября текущего года (начало нового учебного года);

б) ежемесячно, на основании табеля проведения занятий по индивидуальной программе обучения на дому, издает приказ о выплате денежной компенсации. При этом ведение учета количества учебных дней в учебной неделе для учащихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, соответствует количеству учебных дней в учебной неделе в общеобразовательном учреждении (для 1 классов и 2-11 классов соответственно);

в) контролирует актуальность статуса, учащегося с ОВЗ, согласно заключению ПМПК;

г) контролирует сроки истечения периода действия индивидуального обучения на дому учащихся с ОВЗ, согласно выписке из протокола врачебной комиссии;

д) в случае, если в течение учебного года, психолого-медико-педагогической комиссией выдано заключение, подтверждающее наличие у учащегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ, а также врачебной комиссией выдано заключение, подтверждающее необходимость в организации индивидуального обучения на дому и руководителем общеобразовательного учреждения принято решение об организации выплат денежной компенсации, руководитель общеобразовательного учреждения обновляет и утверждает сформированные списки учащихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому и издает новый приказ об организации выплат денежной компенсации.

3.2. Сумма денежной компенсации на одного учащегося с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, рассчитывается на основании фактического количества дней проведенных занятий в соответствии с табелем проведения занятий по индивидуальной программе обучения на дому, и стоимости питания в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, установленной постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края на соответствующий финансовый год.

3.3. Общеобразовательные учреждения ежемесячно в срок до 5 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, на основании приказа директора общеобразовательного учреждения и табеля посещаемости занятий по индивидуальной программе обучения на дому (Приложение № 2 к настоящему Порядку), осуществляют выплату денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание путём перевода денежных средств на лицевой счет заявителя.

3.4. Общеобразовательные учреждения ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, представляют в управление образования администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края копию приказа о выплате денежной компенсации, табель посещаемости занятий по индивидуальной программе обучения на дому (Приложение № 2 к настоящему Порядку) и копию платежного поручения о переводе денежных средств за отчетный месяц на лицевой счет заявителя, заверенную бухгалтером общеобразовательного учреждения.

3.5. В случае выбытия учащегося из общеобразовательного учреждения выплата денежной компенсации прекращается.

3.6. При наступлении или обнаружении обстоятельств, свидетельствующих о прекращении прав учащегося с ОВЗ на выплату денежной компенсации, руководитель общеобразовательного учреждения издает приказ об отмене выплаты компенсации. Начисление денежной компенсации прекращается со дня издания приказа.

4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой денежной компенсации

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащимся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края, осуществляется за счет средств бюджета Комсомольского муниципального района Хабаровского края в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели.

4.2. Объем средств муниципальному общеобразовательному учреждению определяется исходя из прогнозного количества учащихся, относящихся к категории учащихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, количества учебных дней в плановом периоде, в зависимости от режима работы общеобразовательного учреждения, стоимостью питания, в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, установленной постановлением администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края на соответствующий финансовый год.

5. Контроль и ответственность за организацию выплаты денежной компенсации

5.1. Контроль за организацией выплаты денежной компенсации возлагается на руководителей общеобразовательных учреждений Комсомольского муниципального района Хабаровского края. Руководитель общеобразовательного учреждения несет персональную ответственность за организацию выплаты денежной компенсации.

5.2. Контроль расходования средств бюджета Комсомольского муниципального района Хабаровского края, предусмотренных на выплату денежной компенсации в общеобразовательных учреждениях Комсомольского муниципального района Хабаровского края, осуществляет управление образования администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края.

5.3. Заявители несут гражданско-правовую ответственность в случае, повлекшем неправомерное предоставление общеобразовательным учреждением выплаты денежной компенсации.

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к Порядку выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края

Директору

(наименование образовательного учреждения)

от _____

(Ф.И.О. (при наличии) заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплатить мне денежную компенсацию за бесплатное двухразовое питание учащегося (учащейся):

(Ф.И.О. (при наличии) учащегося (учащейся), дата рождения)

ученика (-цы) _____ класса путём перечисления денежных средств на лицевой счёт кредитного учреждения:

(наименование кредитного учреждения)

(номер лицевого счета)

С порядком выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края, ознакомлен.

В случае изменения оснований для получения выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать администрацию муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Комсомольского муниципального района Хабаровского края.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания (поставить V напротив соответствующего пункта при наличии):

- Согласие заявителя на обработку персональных данных;
- Документ, удостоверяющий личность заявителя;
- Свидетельство о рождении учащегося;
- Документы, удостоверяющие родство заявителя и учащегося (свидетельство об усыновлении, свидетельство о регистрации брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о смене фамилии);

Постановление отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);

Заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у учащегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, устанавливающее статус ребенка с ОВЗ (заключение ПМПК);

Действующая выписка из протокола врачебной комиссии, подтверждающая необходимость организации индивидуального обучения на дому с указанием периода действия такого обучения;

Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования учащегося или документ, подтверждающий регистрацию учащегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя или документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

Выписка об открытии лицевого счета в кредитной организации для безналичного перечисления денежной компенсации.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Дата ____ / ____ / _____

Подпись _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Порядку выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края

Табель учета посещаемости учащихся с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательных учреждений Комсомольского муниципального района Хабаровского края

(наименование общеобразовательного учреждения)

(отчетный период)

Фамилия и имя учащегося / учащейся	Класс	Дата отчетного периода (месяца)										ИТОГО дней отсутствия	ИТОГО дней присутствия	отсутствие по проч. причинам	Стоимость питания	Примечание		
		1	2	3	29	30	31								
В возрасте до 11 лет (*11 лет включительно)																		
1																		
2																		
...																		
В возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которым в текущем месяце исполнится 12 лет)																		
1																		
2																		
...																		
ПРИСУТСТВУЕТ (+)																		
В возрасте до 11 лет																		
В возрасте с 12 лет																		

Расчёт количества дето-дней и плановой суммы затрат на обеспечение питанием	Кол-во дет/дней	Стоимость ПЛАН	Сумма ПЛАН
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте до 11 лет (*11 лет включительно) в 1-4 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которых в текущем месяце исполнится 12 лет) в 1-4 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте до 11 лет (*11 лет включительно) в 5-11 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которых в текущем месяце исполнится 12 лет) в 5-11 классах			

Директор

(Ф.И.О. (при наличии))

(подпись)

МП

Главный бухгалтер

(Ф.И.О. (при наличии))

(подпись)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Порядку выплаты денежной компенсации за бесплатное двухразовое питание учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому на территории Комсомольского муниципального района Хабаровского края

Директору

_____ (наименование учреждения)

от _____

(Фамилия И.О. директора)

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

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

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____
(кем и когда)

_____ являясь родителем (законным представителем):

_____ Ф.И.О. ребенка (Далее – учащегося (учащейся))

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (подопечного) (Далее – учащегося (учащейся)) муниципальным бюджетным общеобразовательным учреждением

_____ ,
расположенным по адресу: 681 _____, Хабаровский край, Комсомольский муниципальный район, Село (Поселок) _____,
ул. _____, д. _____ с целью определения права на обеспечение бесплатным двухразовым питанием учащегося (учащейся) с ограниченными возможностями здоровья.

Я предоставляю МБОУ СОШ (ООШ) _____ право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными и персональными данными учащегося (учащейся): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

МБОУ СОШ (ООШ) _____ вправе включать обрабатываемые персональные данные учащегося (учащейся) в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными

документами государственных (федеральных, региональных) и муниципальных органов управления образования, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает:

Документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законного представителя) учащегося (учащейся);

- Документы, удостоверяющие родство (опекунство);
- Свидетельство о рождении учащегося (учащейся);
- Заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- Для учащегося (учащейся), обучение которого организовано на дому – выписка из протокола врачебной комиссии;
- Страховые свидетельства обязательного пенсионного страхования учащегося и заявителя или документы, подтверждающие регистрацию учащегося и заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- Для учащегося (учащейся), обучение которого организовано на дому – данные о лицевом счёте заявителя в кредитной организации.

Настоящее согласие дано мной « ____ » _____ 20__ года и действует на период обучения учащегося (учащейся) МБОУ СОШ (ООШ)

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть вручен лично под расписку уполномоченному представителю МБОУ СОШ (ООШ)

(подпись)