# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Проект

КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕССКАЯ РЕСПУБЛИКА

АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЬ-ДЖЕГУТИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. Усть-Джегута №\_\_\_\_\_\_

**Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях Усть-Джегутинского муниципального района**

В соответствии с Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 18.11.2022 № 1001 "Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано федеральными государственными образовательными организациями, находящимися в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией"

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

 1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях Усть-Джегутинского муниципального района.

 2. Опубликовать настоящее постановление в газете «Джегутинская неделя» либо обнародовать на информационном стенде администрации Усть-Джегутинского муниципального района в установленном порядке.

 3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Усть-Джегутинского муниципального района в сети Интернет [www.udmunicipal.ru](http://www.udmunicipal.ru)

 4. Настоящее постановление вступает в законную силу со дня его официального опубликования (обнародования) в установленном порядке.

 5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы администрации Усть-Джегутинского муниципального района, курирующего данные вопросы.

**Глава администрации**

**Усть-Джегутинского**

**муниципального района М.А. Лайпанов**

**Проект согласован:**

Первый заместитель

Главы администрации А.А. Семенов

Заместитель Главы администрации С.Н. Лещенко

Заместитель Главы администрации Р.Р. Амучиев

Заместитель Главы администрации –

Управляющий делами К.Б. Каппушев

Начальник финансового управления Х.А. Шунгаров

Начальник отдела

по правовым вопросам А.Х. Байрамуков

**Проект подготовлен:**

Начальник Управления образования А.Х. Батчаев

Приложение к постановлению

администрации Усть-Джегутинского

муниципального района

от \_\_\_\_\_\_\_\_ 2023 г. № \_\_\_\_\_\_\_

 **Порядок**

**обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных организациях Усть-Джегутинского муниципального района**

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями, находящимися на территории Усть-Джегутинского муниципального района(далее - образовательные организации), на дому, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания (далее - заявление).

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

2. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ 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 с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

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

5. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией (рекомендуемый образец приведен в приложении 2 к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

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

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную 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 образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

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

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

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

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

 Приложение N 1
 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием, обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья в общеобразовательных

организациях Усть-Джегутинского муниципального района

 ЗАЯВЛЕНИЕ

       о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с

   ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальными образовательными организациями, находящимися на территории Усть-Джегутинского муниципального района, на дому

                              Руководителю

                                            ------------------------------

                                             (наименование образовательной организации)

                              от

                               ------------------------------------------

                                   (фамилия, имя, отчество (при наличии)

                                                (полностью)

                              --------------------------------------------

                                совершеннолетнего обучающегося или родителя

                              -------------------------------------------,

                                  (законного представителя) обучающегося)

                              проживающего по адресу:

                                                    ------------------------------------

                                                       (индекс, адрес)

                              --------------------------------------------

                              --------------------------------------------

                              Паспорт: серия          N

                                             ----------  -----------------

                              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-Ф3  "Об   образовании в

Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее  завтраки обед,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

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

                    (фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся \_\_\_\_\_класса  (группы),  на  период  с\_\_\_\_\_  по\_\_\_\_\_   , дата

рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_,  свидетельство  о   рождении/паспорт:   серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место регистрации (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи с тем,  что  обучающийся  является  обучающимся  с  ограниченными

возможностями  здоровья,  обучение которого организовано муниципальными образовательными организациями, находящимися на территории Усть-Джегутинского муниципального района, на дому.

     Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован,  что

в случае  изменения  обстоятельств,  влияющих  на  получение  бесплатного

двухразового  питания,   обязуется   в   установленный   срок   письменно

проинформировать образовательную организацию.

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

                                                     (подпись)

     Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных

моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

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

                                                     (подпись)

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

                                                     (дата)

Приложение N 2
 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием, обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

в общеобразовательных организациях

Усть-Джегутинского муниципального района

  ЗАЯВЛЕНИЕ

           о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с

  ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальными образовательными организациями, находящимися на территории Усть-Джегутинского муниципального района, на дому,

денежной компенсацией

                              Руководителю

                                            ------------------------------

                                          (наименование образовательной организации)

                              от

                                ------------------------------------------

                                    (фамилия, имя, отчество (при наличии)

                                               (полностью)

                              --------------------------------------------

                              совершеннолетнего обучающегося или родителя

                              -------------------------------------------,

                                  (законного представителя) обучающегося)

                              проживающего по адресу:

                                                      ------------------------------------------

                                                         (индекс, адрес)

                             -----------------------------------------------

                              -----------------------------------------------

                                                             Паспорт:               N   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.  N 273-ФЗ  "Об   образовании в

Российской   Федерации"   бесплатное   двухразовое       питание денежной

компенсацией

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

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

                    (фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся  \_\_\_\_класса  (группы),  на   период   с\_\_\_\_     по\_\_\_\_, дата

рождения:\_\_\_\_\_\_\_,  свидетельство  о   рождении/паспорт:   серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место регистрации (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи с тем,  что  обучающийся  относится  к  категории  обучающихся с

ограниченными  возможностями  здоровья,  обучение  которых  организовано

муниципальной образовательной организацией,  находящейся   на территории Усть-Джегутинского муниципального района, на дому.

     Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован,  что

в  случае  изменения  обстоятельств,  влияющих  на   замену   бесплатного

двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти 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)

Заместитель Главы администрации –

Управляющий делами К.Б. Каппушев