

КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 05.07.2023 № ОБ-ОРД-2023-662
г. ПСКОВ

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

В соответствии с частью 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», пунктом 30 части 1 статьи 6 Закона Псковской области от 07.05.2014 № 1385-ОЗ «Об образовании в Псковской области»:

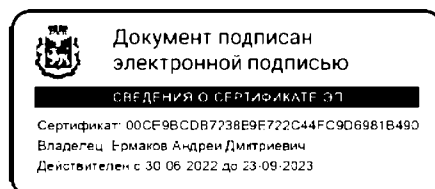
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования, и распространяется на правоотношения, возникшие с 16 мая 2023 г.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Николаева С.А., заместителя председателя Комитета по образованию Псковской области.

Врио председателя Комитета



А.Д.Ермаков

Утвержден приказом
Комитета по образованию
Псковской области

от 05.07.2023 № ОБ-ОРД-2023-662

Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области (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 (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Порядку (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 (без учета оплаты труда специалистов, занятых в подготовке питания, и услуг по доставке двухразового питания) и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на эти цели.

Приложение № 1 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Рекомендуемый образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, 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 _____ № _____

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-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____
по _____, дата рождения: _____, свидетельство
о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место регистрации
(проживания) _____:

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано государственной общеобразовательной организацией Псковской области, находящейся в ведении Комитета по образованию Псковской области, 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 № 2 к Порядку обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными общеобразовательными организациями, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Рекомендуемый образец

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано государственными общеобразовательными организациями Псковской области, находящимися в ведении Комитета по образованию Псковской области, 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: 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. № 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 _____ № _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано государственной общеобразовательной организацией Псковской области, находящей в ведении Комитета по образованию Псковской области, 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)