|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   |  |  |
| АДМИНИСТРАЦИЯ АЛАТЫРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГАЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**27.01.2023 № 74г. Алатырь |  | УЛАТӐРМУНИЦИПАЛИТЕТ ОКРУГӖН АДМИНИСТРАЦИЙӖЧӐВАШ РЕСПУБЛИКИН**ЙЫШĂНУ**27.01.2023 № 74Улатӑрхули. |

**Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания детям**

**с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях**

**Алатырского муниципального округа**

 В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Законом Чувашской Республики от 30.07.2013 г. № 50 «Об образовании в Чувашской Республике»(сизменениями дополнениями)администрация Алатырского муниципального округа

**постановляет:**

1. Утвердить прилагаемыйПорядок предоставления бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях Алатырского муниципального округа Чувашской Республики.

2. Рекомендовать общеобразовательным организациям Алатырского муниципального округа использовать настоящий [Порядок](#sub_1000) при предоставлении бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучающимся в общеобразовательных организациях Алатырского муниципального округа.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на начальника отдела образования администрации Алатырскогомуниципального округа.

4. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Глава Алатырского

муниципального округа Н.И. Шпилевая

Утвержден

постановлением администрации

Алатырского муниципального округа о «27» января 2023 г. № 74

# Порядокпредоставления бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях Алатырского муниципального округа Чувашской Республики

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с [п. 7 ст. 79](http://internet.garant.ru/document/redirect/70291362/108909) Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее по тексту- закон об образовании) в целях социальной защиты детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Алатырского муниципального округа Чувашской Республики (далее по тексту-Организации), эффективного использования бюджетных средств, выделяемых на эти цели, и регламентирует порядок предоставления бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, обучающимся в Организациях.

2. Дети с ограниченными возможностями здоровья, (далее по тексту - ОВЗ)- физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Дети-инвалиды - физические лица, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты, подтвержденные медико-социальной экспертизой и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

3. Под бесплатным питанием понимается предоставление обучающимся бесплатного питания (завтрак и обед)в муниципальных общеобразовательных организациях и набора продуктов питания, выдаваемого обучающимся на дому.

4. Отдел образования администрации Алатырского муниципального округа (далее по тексту-отдел) обеспечивает размещение информации о предоставлении бесплатного питания для детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, обучающихся в Организации,посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее - ЕГИССО), в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

Размещенная информация о мерах социальной поддержки может быть получена посредством использования ЕГИССО в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными оператором ЕГИССО.

5.Право на бесплатное двухразовое питание имеют дети с ОВЗ, дети-инвалиды, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования.

6. Бесплатное питание в Организацииво время образовательного процесса предоставляется в виде завтрака и обеда, а на дому- в виде набора продуктов питания за счет бюджетных ассигнований республиканского бюджета Чувашской Республики, средств бюджета Алатырского муниципального округа и иных источников финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. Бесплатное питание предоставляется обучающимся с ОВЗ, детям - инвалидам только в дни посещения занятий (уроков), за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени на основании приказа образовательной организации.

Питание организуется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в муниципальной общеобразовательной организации, примерного меню, утверждаемого в установленном порядке.

8. Бесплатное двухразовое питание детям с ОВЗ, детям-инвалидам в Организации предоставляется по заявлению родителей (законных представителей) по установленной форме [приложения](#sub_1100) №1 на основании заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее-ПМПК) о признании обучающегося лицом с ОВЗ, заключениямедико-социальной экспертизы (далее-МСЭ) о признании детей-инвалидов.

Заявление на обеспечение детям с ОВЗ, детям-инвалидам бесплатным двухразовым питанием предоставляется руководителю Организации родителем или законным представителем детей с ОВЗ и детей-инвалидов в течение учебного года с приложением заключений ПМПК и МСЭ.

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания принимается Организацией в течение трех дней после принятия заявления.

9. Право на получение питания в натуральном выражении или в виде набора продуктов питания предоставляется детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, находящимся на индивидуальном обучении на дому, при наличии заявления родителя (законного представителя) в установленной форме (далее –[приложение](#sub_1200) №2).

Решение о выдаче набора продуктов питания принимается Организацией в течение трех дней после получения заявления.Замена продуктов питания на денежные средства не производится.

10. Питание в натуральном выражении или в виде набора продуктов питания выдаётся со дня обращения родителем (законным представителем) за их выдачей.

При получении питания в натуральном выражении или набора продуктов питания родитель (законный представитель) делает отметку о получении в акте выдачи набора продуктов питания для организации питания детей-инвалидов и детейс ограниченными возможностями здоровья.([приложение](#sub_1300)№ 3).

11. Предоставление бесплатного питания прекращается в следующих случаях:

- утрата обучающимся права на получение бесплатного питания;

- отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов из общеобразовательной организации;

- отказ заявителя от обеспечения бесплатным питанием.

12. Стоимость завтрака и обеда в Организации и набора продуктов питания, выдаваемых обучающимся на дому, на одного ребенка в день,определяется приказом директора Организации.

13. Контроль за правомерностью предоставления и организацией бесплатного питания детям с ОВЗ и детям-инвалидам возлагается на директораОрганизации.

14. РуководительОрганизациина основании заявлений родителей (законных представителей) формируют списки обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов на организацию бесплатного питания.

15. Руководитель Организации:

- утверждает списки обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов согласно заявлению родителей (законных представителей);

- издает приказ об организации двухразового питания детей с ОВЗ и детей-инвалидов в Организации, об организации выдачи набора продуктов питания, выдаваемого детям с ОВЗ и детям-инвалидам, обучающимся на дому;

- предоставляет в отдел копии документов, указанных в данном пункте, в срок до первого января и до первого сентября каждого года.

16. Руководитель Организации ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчётным, предоставляет в отдел отчетные документы: табель учета посещаемости детей,  акт выдачи набора продуктов питания для организации питания обучающихся детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья.

17. Ответственность за достоверность сведений по табелям учета о ежедневной фактической посещаемости обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, в актах выдачи набора продуктов питания для организации питания обучающихся детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья детей, ответственность за качество питания и целевое расходование средств местного бюджета, предусмотренных на бесплатное двухразовое питание обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов возлагается на руководителяОрганизации.

18. Контроль целевого расходования средств местного бюджета и соблюдение других условий соглашения о предоставлении целевых субсидий, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в Организации и набором продуктов питания на дому, обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, осуществляет отдел образования.

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

Приложение № 1
к [Порядку](#sub_1000) предоставления
бесплатного питания детям
с ограниченными возможностями
здоровья, детям-инвалидам, обучающимсяв образовательных организацияхАлатырского муниципальногоокругаЧувашской Республики

# Заявлениео предоставлении бесплатного питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить питание моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование общеобразовательной организации, осуществляющей

образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение бесплатного питания), письменно сообщить руководителю общеобразовательной организации о таких обстоятельствах.

Я, нижеподписавшийся в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка/подопечного, указанных в настоящем заявлении, в целях назначения мер социальной поддержки и размещения данной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

"\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 2
к [Порядку](#sub_1000) предоставления
бесплатного питания детям
с ограниченными возможностями
здоровья, детям-инвалидам, обучающимсяв образовательных организацияхАлатырского муниципальногоокругаЧувашской Республики

# Заявлениео предоставлении бесплатного питания (на дому)

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата и место рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

паспорт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

номер СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить питание моему(ей) сыну (дочери), подопечному

(подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(указывается наименование общеобразовательной организации, осуществляющей

образовательную деятельность)

в виде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(натуральном выражении или сухого пайка)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение бесплатного питания), письменно сообщить руководителю общеобразовательной организации о таких обстоятельствах.

Я, нижеподписавшийся в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.06 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю свое согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка/подопечного, указанных в настоящем заявлении, в целях назначения мер социальной поддержки и размещения данной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения.

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов:

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение № 3
к [Порядку](#sub_1000) предоставления
бесплатного питания детям
с ограниченными возможностями
здоровья, детям-инвалидам, обучающимсяв образовательных организацияхАлатырского муниципальногоокругаЧувашской Республики

# Актвыдачи набора продуктов питания для организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, не посещающих общеобразовательнуюорганизацию и получающих образование на домуза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_ годамесяц

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Мы, нижеподписавшиеся, директор МБОУ « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО

с одной стороны и родитель (законный представитель) с другой стороны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО родителя (законного представителя))

обучающегося \_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО обучающегося)

составили настоящий акт о том, что директор выдал, а Родитель принял

набор продуктов питания на сумму \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) следующего состава:

(сумма прописью)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N | Дата получения | Наименование | Подпись (родителя, законного представителя) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Итого за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ получено \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ комплектов питания.

Руководитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Родитель (законный представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_