



Администрация городского округа – город Галич
Костромской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от «11» апреля 2023г.

№ 242

Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными дошкольными образовательными организациями городского округа-город Галич Костромской области на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

В соответствии с частями 7 и 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

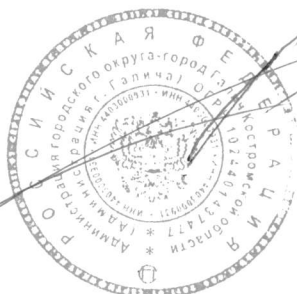
постановляю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными дошкольными образовательными организациями городского округа-город Галич Костромской области на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации городского округа, курирующего вопросы социальной сферы.

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента его опубликования и распространяет своё действие на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2023 г.

Глава городского округа



А. В. Карамышев

Готовил:

Заместитель начальника отдела образования
администрации городского округа



К.Т. Салахотдинова

Согласовано:

Заместитель главы администрации городского округа,
курирующий социальные вопросы



Н.В. Орлова

Заместитель главы администрации,
начальник финансового отдела



Е.В. Сизова

Начальник отдела образования администрации
городского округа



Е.В. Иванова

Начальник юридического отдела администрации
городского округа



С.С. Тирвахов

Управляющий делами главы администрации
городского округа



Т.Н. Рогозинникова

**Порядок
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано
муниципальными образовательными организациями городского округа-город
Галич Костромской области на дому, в том числе возможность замены
бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. Общие положения

Настоящий Порядок определяет условия и процедуру:

- предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ), обучение которых организовано муниципальными дошкольными образовательными организациями городского округа-город Галич Костромской области на дому;
- замены денежной компенсацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано муниципальными дошкольными образовательными организациями городского округа-город Галич Костромской области на дому.

2. Условия и процедура предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся на дому или замены их денежной компенсацией

2.1. Организация предоставления двухразового питания обучающихся с ОВЗ на дому в период осуществления дошкольного образовательного процесса возлагается на образовательные организации.

2.2. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, либо замена денежной компенсацией осуществляется в дни их фактического обучения (участия в теоритических и практических занятиях) в период действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

2.3. Бесплатное двухразовое питание предоставляется в виде завтрака и обеда.

2.4. Предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ОВЗ, либо замена денежной компенсацией, осуществляется за счет средств бюджета городского округа.

2.5. Для предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ОВЗ дошкольные образовательные организации осуществляют следующие функции:

- обеспечивают информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, о возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией;
- принимают заявления от родителей (законных представителей), формируют пакет документов и обеспечивают их хранение;
- утверждают списки детей с ОВЗ, обучающихся на дому;

- ведут табель посещения учебных занятий и ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

2.6. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, принимается дошкольной образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания и оформляется распорядительным актом дошкольной образовательной организации.

2.7. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в дошкольную образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимаются дошкольной образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания.

2.8. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) представляет в муниципальную дошкольную образовательную организацию следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания по рекомендуемой форме, приведенной в приложении № 1 к настоящему Порядку;

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

- копию свидетельства о рождении ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- копию договора о приемной семье - в случае если ребенок с ограниченными возможностями здоровья, передан на воспитание в приемную семью;

- копию решения органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над несовершеннолетним - в случае если ребенок с ограниченными возможностями здоровья, передан под опеку или попечительство;

- копию заключения (справки) медицинской организации о наличии заболевания, дающего право на обучение по образовательным программам на дому;

- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

2.9. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

- прекращение образовательных отношений;

- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме дошкольную образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

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

2.10. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано дошкольными образовательными организациями на дому бесплатное двухразовое питание может быть заменено денежной компенсацией.

2.11. Для предоставления денежной компенсации один из родителей (законных представителей) представляет в муниципальную дошкольную образовательную организацию следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания по рекомендуемой форме, приведенной в приложении № 2 к настоящему Порядку;

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя;

- копию свидетельства о рождении ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

- копию договора о приемной семье - в случае если ребенок с ограниченными возможностями здоровья, передан на воспитание в приемную семью;

- копию решения органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства над несовершеннолетним - в случае если ребенок с ограниченными возможностями здоровья, передан под опеку или попечительство;

- копию заключения (справки) медицинской организации о наличии заболевания, дающего право на обучение по образовательным программам на дому;

- копию заключения психолога - медико - педагогической комиссии, подтверждающее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

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

2.13. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в дошкольную образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляются с 1-го числа месяца, следующим за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

2.14. Размер денежной компенсации в день рассчитывается на одного обучающегося с ОВЗ исходя из суточной потребности в пищевых веществах и энергии и составляет 55 % (20% - завтрак, 35 % - обед, в соответствии с приложением № 10 СанПиНа от 01.01.2021г. № 2.3/2.4.3590-20) от стоимости одного дня пребывания в дошкольном образовательном учреждении, утвержденного постановлением администрации городского округа — город Галич.

2.15. На основании распорядительного акта дошкольной образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя) указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 15 числа следующего месяца.

2.16. В случае необоснованного получения бесплатного питания вследствие злоупотребления заявителем (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного питания) денежные средства, израсходованные на бесплатное питание обучающегося, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

Приложение № 1
к Порядку обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которых организовано муниципальными
дошкольными образовательными организациями городского
округа-город Галич Костромской области на дому,
в том числе возможность замены бесплатного
двухразового питания денежной компенсацией

Заявление
о предоставлении двухразового
бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья
обучающихся в муниципальных дошкольных образовательных организациях
городского округа – город Галич Костромской области, получающего образование
на дому

Заведующему _____

(наименование образовательной организации)
от _____

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что я _____

(подлежит указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН)
зарегистрированный(ая) по адресу: _____,
фактически проживающий(ая) по адресу: _____,
контактный телефон _____,
документ, удостоверяющий личность: _____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего

(подлежат указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН (при наличии), место регистрации, место
фактического жительства, свидетельство о рождении)
соответствую критериям, указанным в Порядке предоставления бесплатного двухразового
питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных

образовательных организациях городского округа – город Галич Костромской области, получающих образование на дому.

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных дошкольных образовательных организациях городского округа – город Галич Костромской области, получающих образование на дому, прилагаются к настоящему заявлению.

Приложение:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;
- 5) _____;

(подлежит указанию каждый прилагаемый к заявлению документ,
количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения в Отдел опеки и попечительства по городскому округу Галич о передаче мне (моему супругу (супруге))
(не нужно зачеркнуть)

ребенка под опеку или попечительство _____
(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу предоставить выплату на питание ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося в _____
(наименование муниципальной образовательной организации)
получающего образование на дому.

О принятом решении прошу уведомить меня _____
(указать способ уведомления)

Об ответственности за неизвещение надлежащим образом дошкольной образовательной организации о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления выплаты и непредоставление документов, подтверждающих указанные обстоятельства, предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Об ответственности за предоставление заведомо недостоверной информации в документах на предоставление бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных дошкольных образовательных организациях городского округа - город Галич Костромской области, получающих образование на дому предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации: «__» _____ 20__ года № регистрации: _____

_____/_____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)

Приложение № 2
к Порядку обеспечения
бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которых организовано муниципальными
дошкольными образовательными организациями городского
округа-город Галич Костромской области на дому,
в том числе возможность замены бесплатного
двухразового питания денежной компенсацией

Заявление
о замене бесплатного двухразового питания обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано
муниципальным дошкольным образовательным учреждением городского округа –
город Галич Костромской области, получающего образование на дому, денежной
компенсацией

Заведующему _____

(наименование образовательной организации)

От _____

(Ф.И.О. заявителя)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Настоящим подтверждаю, что я _____

(подлежит указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____,

фактически проживающий(ая) по адресу: _____,

контактный телефон _____,

документ, удостоверяющий личность: _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего

(подлежат указанию: Ф.И.О., дата рождения, № СНИЛС, ИНН (при наличии), место регистрации, место
фактического жительства, свидетельство о рождении)

соответствую критериям, указанным в Порядке предоставления денежной компенсации на
питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных

образовательных организациях городского округа – город Галич Костромской области, получающих образование на дому.

Копии документов, подтверждающих наличие оснований для принятия решения о предоставлении денежной компенсации на двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных организациях городского округа – город Галич Костромской области, получающих образование на дому, прилагаются к настоящему заявлению.

Приложение:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ ;
- 5) _____ ;

(подлежит указанию каждый прилагаемый к заявлению документ,
количество страниц в каждом документе)

Сообщаю реквизиты решения в Отдел опеки и попечительства по городскому округу Галич о передаче мне (моему супругу (супруге)
(не нужное зачеркнуть)
ребенка под опеку или попечительство _____

(заполняется при наличии)

На основании вышеизложенного, прошу предоставить денежную компенсацию на бесплатное двухразовое питание ребенка с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося в _____,

(наименование муниципальной дошкольной образовательной организации)
получающего образование на дому.

Выплату прошу произвести на счет № _____
в _____
(указать наименование банка получателя)

БИК _____, кор. счет _____

О принятом решении прошу уведомить меня _____
(указать способ уведомления)

Об ответственности за неизвещение надлежащим образом дошкольной образовательной организации о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления выплаты и непредоставление документов, подтверждающих указанные обстоятельства, предупрежден(а).

«__» _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Согласие действует в течение 1 года со дня подписания настоящего заявления.

Мне разъяснено, что данное согласие может быть отозвано мною в письменной форме.

Настоящим подтверждаю достоверность и полноту информации, содержащейся в настоящем заявлении и прилагаемых к нему документах.

Об ответственности за предоставление заведомо недостоверной информации в документах на предоставление выплаты на питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных дошкольных образовательных организациях городского округа - город Галич Костромской области, получающих образование на дому предупрежден(а).

« ____ » _____ 20__ года _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Дата регистрации: « ____ » _____ 20__ года № регистрации: _____

_____/_____
(подпись специалиста) (расшифровка подписи специалиста)



Администрация

городского округа - город Галич

Костромской области

Революции пл., д. 23 "а", г. Галич,

Костромская область, 157201

Тел.21216\факс: (49437) 2-17-20

e-mail: gorod_galich@adm44.ru

ОКПО 4030920, ОГРН 1024401437477

ИНН/КПП 4403000931/440301001

11 апреля 2023г.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ № 62

по результатам проведения антикоррупционной экспертизы

Юридическим отделом администрации городского округа - город Галич Костромской области, в соответствии с Постановлением Администрации городского округа - город Галич Костромской области №999 от 16.12.2014г. «Об утверждении порядка проведения антикоррупционной экспертизы муниципальных правовых актов и проектов муниципальных правовых актов», проведена антикоррупционная экспертиза проекта постановления администрации городского округа – город Галич Костромской области «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными дошкольными образовательными организациями городского округа — город Галич Костромской области на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией».

В представленном проекте коррупциогенных факторов не выявлено.

Начальник юридического отдела

С.С.Тирвахов

