УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации Вельского муниципального района Архангельской области

 от « 29 » декабря 2022 г. № 1568

**П О Р Я Д О К**

**организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях Вельского муниципального района**

**Архангельской области**

**1. Общие положения**

 1.1. Настоящий Порядок об организации бесплатного двухразового питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района (далее – Порядок) разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

 1.2. Целями регулирования настоящего Порядка является установление единых правил организации и предоставления бесплатного двухразового питания (далее по тексту – бесплатное питание) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района Архангельской области.

 1.3. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья – обучающиеся, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные территориальной психолого-медико-педагогической комиссией (далее – ТПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

 1.4. Право на получение бесплатного питания имеют обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы (далее – адаптированные общеобразовательные программы) начального общего, основного общего или среднего общего образования в общеобразовательных учреждениях Вельского муниципального района архангельской области.

 1.5. Адаптированная общеобразовательная программа – образовательная программа, адаптированная для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей их психофизического развития, индивидуальных возможностей и при необходимости обеспечивающая коррекцию нарушений развития и социальную адаптацию указанных лиц.

 1.6. Предметом регулирования настоящего Порядка является деятельность общеобразовательных учреждений Вельского муниципального района по организации и обеспечению обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием.

 1.7. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях получают двухразовое питание за счет средств местного бюджета Вельского муниципального района.

 1.8. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому, в течение учебного года в дни их обучения, исключая выходные, праздничные, каникулярные дни, установленные в соответствии с локальными актами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, обеспечиваются сухим пайком или заменой бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

 1.9. Финансирование из средств местного бюджета носит целевой характер и не может быть использовано на другие цели.

 1.10. Размер средней стоимости питания, сухого пайка или денежной компенсации утверждается постановлением администрации Вельского муниципального района.

 1.11. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (выдача сухих пайков, продуктовых наборов и т.п.) в общеобразовательных учреждениях осуществляется в дни дистанционного обучения, период карантина, исключая выходные, праздничные, каникулярные дни, обучение в очном режиме в соответствии с локальными актами организаций, осуществляющих образовательную деятельность.

**2. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

 2.1. Для предоставления бесплатного питания законный представитель обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель), подаёт заявление в общеобразовательные учреждения, оформленное по образцу согласно приложению к настоящему Порядку (далее – заявление).

 Заявитель одновременно с заявлением предоставляет заключение территориальной психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, либо его копию (далее заключение ТПМПК).

 2.2. Копия заключения ТПМПК предоставляется заявителем с предъявлением подлинника либо заверенная в нотариальном порядке. При предоставлении заявителем копии заключения ТПМПК с подлинником специалист образовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю.

 2.3. Заявление регистрируется в день представления заявителем заявления и заключения ТПМПК. При поступлении заявления и заключения ТПМПК по почте – в день поступления заявления и заключения ТПМПК.

В случае, если к заявлению, в том числе поступившему по почте, не приложено заключение ТПМПК, общеобразовательное учреждение возвращает заявителю заявление в день предоставления заявителем заявления, при поступления заявления по почте – в 5-дневный срок со дня поступления заявления и сообщает о недостающем заключении ТПМПК способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

 2.4. Решение о предоставлении бесплатного питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на основании заявления и заключения ТПМПК принимает образовательное учреждение в срок не позднее 5 рабочих дней со дня обращения заявителя.

 Общеобразовательное учреждение принимает решение о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья на период получения образования в организации, осуществляющей образовательную деятельность, по образовательным программам, рекомендованным в заключении ТПМПК.

 Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания является отсутствие у обучающегося права на получение бесплатного питания на день его обращения за предоставлением бесплатного питания.

 2.5. Бесплатное питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья предоставляется на основании приказа руководителя общеобразовательного учреждения.

 2.6. Днем обращения за предоставлением бесплатного питания считается день предоставления заявителем заявления и заключения ТПМПК в соответствии с пунктом 2.1. – 2.4. настоящего Порядка.

 2.7. Предоставление бесплатного питания прекращается в следующих случаях:

 а) утрата обучающимся права на получение бесплатного питания;

 б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

 2.8. Заявитель обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» пункта 2.7. настоящего Порядка, сообщить о его наступлении в письменном виде руководителю образовательного учреждения.

 2.9. Решение о прекращении предоставления бесплатного питания принимается образовательным учреждением не позднее одного рабочего дня со дня получения информации от заявителя, предусмотренной пунктом 2.7. настоящего Порядка.

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

**3. Организация предоставления бесплатного двухразового питания обучающимися с ограниченными возможностями здоровья**

 3.1. Образовательная организация:

 - обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимися с ограниченными возможностями здоровья;

 - принимает документы, указанные в пункте 2.1. настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

 - проверяет право обучающегося на получение бесплатного двухразового питания;

 - принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) обучающемуся бесплатного двухразового питания;

 - формирует списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в том числе получающих образование на дому;

 - ежедневно ведет учет пропусков занятий обучающимися по причинам карантина, болезни, иным причинам;

 - обеспечивает составление и предоставление отчетности учредителю по предоставлению бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья;

 - обеспечивает обучающихся с ограниченными возможностями здоровья бесплатным двухразовым питанием, выдачу сухих пайков или денежной компенсации обучающихся на дому.

**4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.**

 4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных учреждениях, выдача сухих пайков или денежная компенсация обучающимся на дому, осуществляется за счет средств бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели управлению образования администрации Вельского муниципального района на соответствующий финансовый год и плановый период.

 4.2. Объем средств муниципальной образовательной организации определяется исходя из прогнозного количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и стоимости питания, установленной постановлением администрации Вельского муниципального района Архангельской области.

**5. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.**

 5.1. Руководитель общеобразовательного учреждения несет персональную ответственность за организацию предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, выдачи сухого пайка или денежной компенсации обучающимся на дому.

 5.2. Контроль расходования средств муниципального бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, выдачу сухого пайка или денежной компенсации обучающимся на дому, осуществляет управление образования администрации Вельского муниципального района посредством проведения проверок соблюдения условий расходования финансовых средств.

 5.3. Родители (законные представители) несут гражданско-правовую ответственность в случае, повлекшем неправомерное предоставление общеобразовательного учреждения бесплатного питания их детям.

Приложение 1

 к Порядку организации бесплатного двухразового

 питания учащихся с ограниченными возможностями

здоровья в общеобразовательных организациях

Вельского муниципального района

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

 (наименование учреждения)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО законных представителей)

Заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания

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

(ФИО заявителя)

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить моему (моей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

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

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса в дни посещения общеобразовательного учреждения питание на бесплатной основе, копия справки ТПМПК прилагается.

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

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

 Подпись заявителя

Отметка о принятии заявления:

дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

должность специалиста, принявшего документы, Ф.И.О., подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Приложение 2

 к Порядку организации бесплатного двухразового

 питания учащихся с ограниченными возможностями

здоровья в общеобразовательных организациях

Вельского муниципального района

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

 (наименование учреждения)

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО законных представителей)

Заявление о предоставлении денежной компенсации (на дому) или сухого пайка взамен бесплатного двухразового питания

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

(фамилия, имя, отчество)

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

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

Паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, получающий (ая) образование на дому/ получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, компенсацию за двухразовое питание (сухой паек/денежная компенсация) (нужное подчеркнуть) путем перечисления денежных средств на лицевой счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование кредитной организации)

Основание: заключение психолого-медико-педагогической комиссии №\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_ , справка врачебной комиссии об индивидуальном обучении на дому (копии прилагаются).

Обязуюсь в течении 3 рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления компенсации за питание в денежном эквиваленте (утраты права на получение компенсации за питание в денежном эквиваленте), письменно сообщить руководителю учреждения, о таких обстоятельствах.

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в МБОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование учреждения) в целях предоставления бесплатного питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

 «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата принятия заявления и проложенных к нему документов «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

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