# ПРОЕКТ

# администрация муниципального образования

# Белоглинский район

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

### от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_

с. Белая Глина

# иниипал

|  |
| --- |
| **Об утверждении Порядка предоставления**  **дополнительной меры социальной поддержки детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей - инвалидов, имеющих статус обучающихся**  **с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих**  **образовательные программы начального общего,**  **основного общего, среднего общего образования,**  **обучающихся в муниципальных общеобразовательных**  **организациях муниципального образования**  **Белоглинский район** |

В соответствии с федеральными законами от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», решениями Совета муниципального образования Белоглинский район от 11 августа 2021 года № 14 § 2 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, в муниципальном образовании Белоглинский район», от 29 сентября2021 года № 15 § 2 «О дополнительных мерах социальной поддержки детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в части организации бесплатного двухразового питания и детей-инвалидов, детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальном образовании Белоглинский район в виде компенсационной денежной выплаты или сухого пайка», постановлением администрации муниципального образования Белоглинский район от **\_\_\_\_\_** 2021 года № **\_\_\_**«Об утверждении норм питания в денежном выражении обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район», с целью предоставления дополнительной меры социальной поддержки детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и детям - инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, в видео предоставления компенсационной денежной выплаты обучающимся получающим образование на дому и предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся, обучающимся непосредственно в школе п о с т а н о в л я е т:

2

1. Утвердить Порядок предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому (далее – Порядок) согласно приложению 1к настоящему постановлению.

2

1. Утвердить Порядок предоставления бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, согласно приложению 2 к настоящему постановлению.
2. Общеобразовательным организациям муниципального образования Белоглинский район:
3. организовать разъяснительную работу с родителями (законными представителями) о предоставлении бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и детям-инвалидам, имеющих статус обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, получающих образование непосредственно в условиях школы, а также компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам и детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях, получающих образование на дому;
4. обеспечить целевое и эффективное использование бюджетных средств.
5. Определить уполномоченным органом по сбору документов и их регистрации в соответствии с Порядком общеобразовательные организации муниципального образования Белоглинский район.
6. Постановление администрации муниципального образования Белоглинский район от 08сентября 2021 г. № 464 «Об утверждении Порядка предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальном образовании Белоглинский район» признать утратившим силу.

3

1. Отделу по взаимодействию со СМИ администрации муниципального образования (Усатая) опубликовать в средствах массовой информации Белоглинского района и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования Белоглинский район в сети «Интернет» ([www.belaya-glina.ru](http://www.belaya-glina.ru)) настоящее постановление.
2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования по социальным вопросам С.В. Парахину.
3. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 октября 2021 года.

Глава муниципального образования

Белоглинский район А.Н. Коклин

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

муниципального образования

Белоглинский район

от\_\_\_\_\_\_\_2021 № \_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому**

1. Настоящий Порядок предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому (далее – Порядок) разработан в соответствии с:

Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

Cанитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 г. № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

1. Право на получение компенсационной денежной выплаты предоставляется родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностям здоровья, детей-инвалидов, детей – инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому - физическим лицам, имеющим недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и имеющим справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы и препятствующие получению образования без создания специальных условий реализующих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в течение учебного года.
2. Размер компенсационной денежной выплаты на одного обучающегося, осваивающего образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающего образование на дому, рассчитывается согласно стоимости набора продуктов питания на завтрак и обед, установленной постановлением администрации муниципального образования Белоглинский район от **\_\_\_\_\_** 2021 года № **\_\_\_**«Об утверждении норм питания в денежном выражении обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район».

2

1. Финансирование компенсационной денежной выплаты осуществляется в рамках реализации муниципальной программы «Развитие образования в муниципальном образовании Белоглинский район» и в соответствии с утвержденным объемом финансирования на очередной финансовый год и плановый период в бюджете муниципального образования Белоглинский район.
2. Размер компенсационной денежной выплаты рассчитывается из расчета количества дней обучения ребенка согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении и иных причин отсутствия ребенка, помимо вышеперечисленных.
3. Выплата компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) осуществляется на основании приказа общеобразовательной организации, но не ранее даты подачи заявления.
4. Выплата компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) производится 1 раз в месяц, на основании табеля учета посещаемости детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому, путем перечисления на расчетный счет (указанный в заявлении) до 15 числа месяца, следующего за отчетным.
5. Компенсационная денежная выплата может быть переоформлена на другого родителя (законного представителя, опекуна (попечителя), усыновителя, приемного родителя) на основании заявления и предоставленных подтверждающих документов.

3

1. Для получения компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) необходимо предоставить в общеобразовательную организацию следующие документы:

заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

реквизиты банковского счета родителя (законного представителя), на который должны быть перечислены денежные средства;

копию документа, удостоверяющего личность (паспорт) одного из родителей (законного представителя);

копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя (при наличии);

копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида, ребенка-инвалида, имеющего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования получателя компенсации и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета получателя компенсации и обучающегося;

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы;

копию заключения медицинской организации о необходимости обучения обучающегося на дому.

Копии документов предоставляются с предъявлением оригиналов либо нотариально заверенные. По окончанию срока действия вышеперечисленных документов родители (законные представители) предъявляют новое заявление, а также подтверждающие документы, которые брошюруются в личное дело для осуществления компенсационной денежной выплаты и дальнейшего хранения в соответствии с архивным делом.

1. В случае непредставления новых документов, в связи с окончанием их срока действия, в течение 10 рабочих дней со дня окончания предыдущего, выплата компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) прекращается и заявителю выдается уведомление о прекращении права на выплату компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) на питание детей – инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому по форме, установленной приложением 3 к настоящему Порядку.
2. Общеобразовательная организация в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления претендента выносит решение о предоставлении, или об отказе в предоставлении социальной выплаты.
3. Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение трех рабочих дней с момента наступления обстоятельств, влекущих прекращение права обучающегося на предоставление компенсационной денежной выплаты, в письменной форме извещать руководителя общеобразовательной организации о наступлении таких обстоятельств.

4

1. Основаниями для отказа в предоставлении компенсационной денежной выплаты обучающимся являются:

предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;

предоставление ненадлежащим образом оформленных или утративших силу документов;

несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 2 настоящего Порядка.

1. Основаниями для приостановления предоставления компенсационной денежной выплаты обучающимся являются:

смерть получателя компенсационной денежной выплаты;

лишение родительских прав получателя компенсационной денежной

выплаты;

прекращение опеки (попечительства), отмена усыновления.

1. Обжалование решений, действий (бездействия) руководителей общеобразовательных организаций и должностных лиц администрации муниципального образования Белоглинский район (далее – лица, ответственные за предоставление дополнительной меры социальной поддержки) осуществляется путем подачи соответствующего заявления заместителю главы муниципального образования Белоглинский район по социальным вопросам.

Заявление рассматривается заместителем главы муниципального образования Белоглинский район по социальным вопросам, или уполномоченным им лицом в срок не более 5 рабочих дней со дня его поступления.

Решения, действия (бездействия) лиц, ответственных за предоставление дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной настоящим Порядком, также могут быть обжалованы в судебном порядке.

1. Сумма компенсационной денежной выплаты, использованная общеобразовательной организацией либо получателем не по целевому назначению, подлежит возврату в бюджет муниципального образования Белоглинский район в течение 30 рабочих дней путем внесения ее через кассу на лицевой счет Управления образования муниципального образования Белоглинский район.
2. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств, предусмотренных на обеспечение компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) на питание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей – инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому и за соблюдением условий ее предоставления осуществляется Управлением образования администрации муниципального образования Белоглинский район.

5

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Ф.И.О.)

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

о предоставлении компенсационной денежной

выплаты родителям (законным представителям) на

питание детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей – инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому

Прошу предоставить компенсационную денежную выплату на питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученику (це) «\_\_\_\_» класса, получающему(й) образование на дому.

2

Перечисление денежных средств производить по следующим реквизитам: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающих основание предоставления компенсационной денежной выплаты на питание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт №\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование органа, выдавшего документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации, место нахождения)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а также персональных данных несовершеннолетнего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. ребенка).

В целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностям здоровья, детям-инвалидам, детям – инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому предоставляю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации)

2

право осуществлять все действия с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

подпись расшифровка

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку предоставления компенсационной денежной выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому

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

(Ф.И.О заявителя)

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

Уведомление

о прекращении права на выплату компенсационной денежной

выплаты на питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям – инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование на дому

Настоящим уведомляем Вас о том, что в связи с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (причина, по которой направляется уведомление)

выплата компенсационной денежной выплаты на питание Вашему ребенку прекращена с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата)

Руководитель общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

муниципального образования

Белоглинский район

от\_\_\_\_\_\_\_2021 № \_\_\_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления бесплатного двухразового питания**

**детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям – инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные**

**программы начального общего, основного общего, среднего общего**

**образования в муниципальных общеобразовательных**

**организациях муниципального образования Белоглинский**

**район, получающих образование непосредственно в условиях школы**

* 1. Настоящий Порядок предоставления бесплатного двухразового питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы (далее - Порядок) разработан в соответствии с:

Федеральный закон от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»;

Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденные постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 г. № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПин 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».

* 1. Право на получение бесплатного двухразового питания предоставляется детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы - физическим лицам, имеющим недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и имеющим справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы и осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы (далее – общеобразовательные организации) в течение учебного года.

Бесплатное двухразовое питание предоставляется только в дни посещения занятий (уроков), за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, нахождения на стационарном (амбулаторном) лечении, времени нахождения в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых дети с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды и дети-инвалиды, имеющие статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающие образование непосредственно в условиях школы, находятся на полном государственном обеспечении.

2

В дни непосещения детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, детьми-инвалидами, имеющими статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающими образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающие образование непосредственно в условиях школы, общеобразовательной организации бесплатное двухразовое питание не предоставляется и не компенсируется.

3. Стоимость бесплатного питания определяется в соответствии с меню для 1-4, 5-11 классов, которая рассчитывается согласно стоимости набора продуктов питания на завтрак и обед, установленной постановлением администрации муниципального образования Белоглинский район от **\_\_\_\_\_** 2021 года № **\_\_\_**«Об утверждении норм питания в денежном выражении обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район».

4. Финансирование бесплатного двухразового питания осуществляется в рамках реализации муниципальной программы «Развитие образования в муниципальном образовании Белоглинский район» и в соответствии с утвержденным объемом финансирования на очередной финансовый год и плановый период в бюджете муниципального образования Белоглинский район.

5. Обеспечение бесплатным горячим двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, осуществляется на основании приказа общеобразовательной организации, но не ранее даты подачи заявления.

6. Для получения дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным двухразовым питанием родителям (законным представителям) необходимо предоставить в общеобразовательную организацию следующие документы:

3

3

заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;

согласие на обработку персональных данных по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

реквизиты банковского счета родителя (законного представителя), на который должны быть перечислены денежные средства;

копию документа, удостоверяющего личность (паспорт) одного из родителей (законного представителя);

копию документа, подтверждающего полномочия законного представителя (при наличии);

копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида, ребенка-инвалида, имеющего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования получателя компенсации и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета получателя компенсации и обучающегося;

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

справку, подтверждающую факт установления инвалидности, выданную учреждением медико-социальной экспертизы.

Копии документов предоставляются с предъявлением оригиналов либо нотариально заверенные. По окончании срока действия вышеперечисленных документов родители (законные представители) предъявляют новое заявление, а также подтверждающие документы, которые брошюруются в личное дело для получения дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным двухразовым питанием и дальнейшего хранения в соответствии с архивным делом.

7. В случае непредставления нового заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в течение 10 рабочих дней со дня окончания предыдущего, обеспечение бесплатным двухразовым питанием прекращается и общеобразовательной организацией заявителю выдается уведомление о прекращении права на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей – инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, по форме, установленной приложением 3 к настоящему Порядку, с последующим приложением его к табелю посещаемости.

8. Общеобразовательная организация в течение десяти рабочих дней со дня регистрации заявления претендента выносит решение о предоставлении, или об отказе в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным двухразовым питанием.

4

9. Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение трех рабочих дней с момента наступления обстоятельств, влекущих прекращение права обучающегося на предоставление бесплатного двухразового питания в письменной форме извещать руководителя общеобразовательной организации о наступлении таких обстоятельств.

10. По заявлению родителей (законных представителей) возможна замена одного из приемов пищи (обучающимся в первую смену – обеда, обучающимся во вторую смену – завтрака или обеда) компенсационной денежной выплатой.

11. Основаниями для отказа в предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся, являются:

предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;

предоставление ненадлежащим образом оформленных или утративших силу документов;

несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 2 настоящего Порядка.

12. Основаниями для приостановления предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся являются:

прекращение права на получение;

смерти получателя;

лишения родительских прав получателя;

прекращения опеки (попечительства), отмены усыновления.

13. Общеобразовательные организации муниципального образования Белоглинский район:

организуют бесплатное двухразовое питание детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающим образование непосредственно в условиях школы, самостоятельно;

обеспечивают информирование родителей (законных представителей, усыновителя, опекуна, попечителя) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающим образование непосредственно в условиях школы;

принимают документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, - формирует личное дело каждого обучающегося, обеспечиваемого бесплатным двухразовым питанием;

обеспечивают ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида, ребенка-инвалида, имеющего статус обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающего образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающим образование непосредственно в условиях школы бесплатным двухразовым питанием с учебного дня, указанного в приказе общеобразовательной организации;

5

обеспечивают подготовку списков детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинскийрайон, получающим образование непосредственно в условиях школы, ведение табеля посещаемости;

координируют деятельность по обеспечению бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы.

14. Распределение прав и обязанностей участников процесса по организации бесплатного двухразового питания:

1) руководитель муниципальной общеобразовательной организации:

несет ответственность за организацию бесплатного двухразового питания и предоставление бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы в соответствии с законами, нормативными и правовыми актами Российской Федерации, Краснодарского края, правовыми актами администрации муниципального образования Белоглинский район, федеральными санитарными правилами и нормами, Уставом муниципальной общеобразовательной организации и настоящим Порядком;

обеспечивает принятие локальных актов муниципальной общеобразовательной организации по вопросам бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы;

назначает из числа работников муниципальной общеобразовательной организации ответственного за организацию бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающие образование непосредственно в условиях школы;

6

2) ответственный за организацию и предоставление бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы:

формирует ежемесячно сводный список детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы для предоставления бесплатного двухразового питания;

обеспечивает учет фактической посещаемости детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы. В столовой, контролирует ежедневный порядок учета количества фактически полученного ими бесплатного двухразового питания по классам;

утверждает талоны и табель учета посещаемости для дальнейшего возмещения затрат на организацию бесплатного двухразового питания:

Форма талона для 1-11 классов:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Общеобразовательная организация** | |  | | | |  |
|  | Дата: |  |  | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Категория** | **Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |  |
|  | Количество человек | | | | |  |
|  | Дети-инвалиды, дети с ОВЗ, дети-инвалиды с ОВЗ  7 |  | | | | |  |
|  | Итого |  | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | / |  | / |  |
|  | М.П. подпись | | | расшифровка подписи | | |  |
|  | \* (талон действителен при наличии печати и подписи руководителя, либо лица ответственного за ведение учета по питанию) | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | | | | |  |

вносит предложения по улучшению организации питания;

3) классные руководители муниципальной общеобразовательной организации:

обеспечивают соблюдение режима посещения столовой, общественный порядок и содействуют работникам школьной столовой в организации бесплатного двухразового питания, контролируют личную гигиену детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья перед едой;

ежедневно представляют в школьную столовую заявку для организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы на следующий учебный день;

является ответственным за ежедневный учет бесплатного двухразового питания, полученного детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами и детьми-инвалидами, имеющими статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающими образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы согласно табелю учета питания (по назначению руководителя муниципальной общеобразовательной организации);

не реже, чем один раз в неделю, представляют ответственному за организацию бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинскийрайон, получающих образование непосредственно в условиях школы, в муниципальном общеобразовательном учреждении данные о количестве фактически полученного ими питания;

осуществляют в части своей компетенции мониторинг организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы;

4) родители (законные представители, усыновители, опекуны, попечители) детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы:

8

предупреждают медицинского работника и классного руководителя об имеющихся у детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, аллергических реакциях на продукты питания;

своевременно сообщают классному руководителю о болезни детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов и детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, или их временном отсутствии в муниципальном общеобразовательном учреждении (его нахождении в организациях перечисленных в пункте 2) для снятия его с бесплатного двухразового питания на период его фактического отсутствия;

вправе знакомиться с ежедневным меню.

15. Обжалование решений, действий (бездействия) руководителей общеобразовательных организаций и должностных лиц администрации муниципального образования Белоглинский район (далее – лица, ответственные за предоставление дополнительной меры социальной поддержки) осуществляется путем подачи соответствующего заявления заместителю главы муниципального образования Белоглинский район по социальным вопросам.

Заявление рассматривается заместителем главы муниципального образования Белоглинский район по социальным вопросам, или уполномоченным им лицом в срок не более 5 рабочих дней со дня его поступления.

Решения, действия (бездействия) лиц, ответственных за предоставление дополнительной меры социальной поддержки, предусмотренной настоящим Порядком, также могут быть обжалованы в судебном порядке.

16. Сумма, предусмотренная на обеспечение бесплатным двухразовым питанием, использованная общеобразовательной организацией либо получателем, не по целевому назначению, подлежит возврату в бюджет муниципального образования Белоглинский район в течение 30 рабочих дней, путем внесения ее через кассу на лицевой счет Управления образования муниципального образования Белоглинский район.

17. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы, и за соблюдением условий его предоставления осуществляется Управлением образования администрации муниципального образования Белоглинский район.

9

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

к Порядку предоставления бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

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

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

(Ф.И.О.)

Паспорт серия\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Заявление

о предоставлении бесплатного двухразового питания

детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья, осваивающих образовательные

программы начального общего, основного общего, среднего общего

образования в муниципальных общеобразовательных

организациях муниципального образования Белоглинский

район, получающих образование непосредственно в

условиях школы

Прошу предоставить бесплатное двухразового питания моему ребенку (Ф.И.О., дата рождения) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ученику (це) «\_\_\_\_» класса.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного двухразового питания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации.

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) подпись

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

к Порядку предоставления бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающий (ая) по адресу (по месту регистрации) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ паспорт №\_\_\_\_\_ дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_наименование органа, выдавшего документ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации, место нахождения)

на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию, номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а также персональных данных несовершеннолетнего (ей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. ребенка).

В целях осуществления действий, предусмотренных Порядком предоставления бесплатного двухразового питания детям-инвалидам и детямс ограниченными возможностями здоровья, осваивающим образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы предоставляю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации)

2

право осуществлять все действия с моими персональными данными и данными несовершеннолетнего (ей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) подпись

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

к Порядку предоставления бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям – инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы

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

(Ф.И.О заявителя)

Адрес регистрации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование общеобразовательной организации)

Уведомление

о прекращении права на предоставление бесплатного

двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные

программы начального общего, основного общего, среднего общего

образования в муниципальных общеобразовательных

организациях муниципального образования Белоглинский

район, получающих образование непосредственно в

условиях школы

Настоящим уведомляем Вас о том, что в связи с

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (причина, по которой направляется уведомление)

2

предоставление бесплатного двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам, детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования Белоглинский район, получающих образование непосредственно в условиях школы Вашему ребенку прекращена с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(дата)

Руководитель общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись

Дата «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_года.

Заместитель главы

муниципального образования

по социальным вопросам С.В. Парахина