



Утверждаю
Директор школы
Т.А. Лещинская

**Положение
о выплате стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,
родителям (законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети (ребенок, обучающийся) с ОВЗ), осваивающим адаптированную основную общеобразовательную программу образования обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями) в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15», на дому (далее – общеобразовательная организация).

1.2. ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15» для обучающихся с умственной отсталостью (интеллектуальными нарушениями), имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет выплату стоимости двухразового питания.

2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания

2.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с учетом пункта 2.8. настоящего Положения.

2.2. Решение о выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) принимается комиссией, созданной в общеобразовательной организации, в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания.

2.3. О принятом решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) родителю (законному представителю) обучающегося в течение 2 рабочих дней со дня заседания комиссии направляется уведомление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

2.4. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа руководителя общеобразовательной организации об утверждении

реестра обучающихся с ОВЗ со дня обучения на дому, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ следующих документов:

1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

5) заявление о согласии на обработку персональных данных.

2.5. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

2.6. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:

1) предоставление родителями (законными представителями) обучающегося неполного пакета документов;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

2.7. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением: выходных, праздничных, каникулярных дней или времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ 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 обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

2.8. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области на текущий финансовый год.

2.9. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в образовательной организации приказом руководителя утверждается реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

2.10. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.

2.11. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

1) утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) перевод обучающегося на обучение в условиях общеобразовательной организации (очное обучение);

3) отчисление обучающегося из общеобразовательной организации;

4) смерть обучающегося;

5) признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

6) лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя.

2.12. Общеобразовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 2.11. настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

2.13. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.11. настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат. А при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке, указанном в пункте 2.14 настоящего Положения.

2.14. Общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.12. настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

2.15. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 2.14. настоящего Положения (далее – срок возврата), общеобразовательная организация в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Система контроля количества пропущенных учебных дней обучающихся на дому

3.1. ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15» осуществляет контроль количества пропущенных учебных дней, допускаемых обучающимися на дому по обстоятельствам, указанным в пункте 2.7., с целью недопущения излишне

выплаченных размеров стоимости двухразового питания родителям (законным представителям).

3.2. Родители (законные представители) своевременно и в обязательном порядке предоставляют заявления на имя руководителя об освобождении обучающихся на дому от учебных занятий с указанием сроков и причин пропусков.

3.3. Образовательная организация, при формировании и утверждении ежемесячных реестров, приобщает заявления, указанные в пункте 3.2. к личным делам получателей и издает приказы об освобождении обучающихся на дому от учебных занятий и снятии их с питания по причине указанных обстоятельств в пункте 2.7.

3.4. Учителя домашнего обучения фиксируют пропуски учебных дней обучающихся в журналах, а также несут ответственность за своевременное предоставление родителями (законными представителями) заявлений, указанных в пункте 3.2.

4. Финансовое обеспечение

4.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджетной смете для казенных учреждений на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Приложение № 1

Положение

о выплате стоимости двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»

Адрес _____

Кому _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) _____ !

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от _____ № _____ принято положительное решение о выплате стоимости двухразового питания с « _____ » _____ 202__ г.

Руководитель ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15» _____
Т.А. Лецинская

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) _____ !

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено. В соответствии с протоколом заседания комиссии от _____ № _____ принято решение об отказе в выплате стоимости двухразового питания в связи с тем, что _____

(указывается причина(ы) отказа)

Руководитель ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15» _____
Т.А. Лецинская

Приложение № 2

*Положение
о выплате стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями
здоровья, родителям (законным представителям)
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»*

Директору _____

(полное наименование ОО)

(ФИО директора)

От _____

(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

тел. _____

заявление

**о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания
обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому**

Я, _____

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять выплату стоимости двухразового питания за моего сына
(мою дочь) _____

(ФИО ребенка)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы)
___ класса, получающего образование на дому.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно
перечислять _____

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15» ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

2) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

3) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

4) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Согласна (согласен) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь) обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15».

_____ (дата подачи)

_____ (подпись,

_____ ФИО заявителя)

Приложение № 3

*Положение
о выплате стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями
здоровья, родителям (законным представителям)
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
в ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»*

Приложение к приказу
ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»
от « » 20 №

**Реестр обучающихся ГКОУ РО «Каменская специальная школа № 15»,
имеющих право на выплату стоимости двухразового питания
за 20 г.
(месяц)**

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя)	ФИО обучающегося с ОВЗ	Дата и номер приказ о зачислении на обучение на дому	Количество учебных дней	Утверждена ли стоимость двухразового питания	Сумма к выплате	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственное лицо: _____ (подпись) _____ (ФИО)