

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани

«Гимназия №1»

**СОГЛАСОВАНО**


Педагогическим советом

Протокол от

«10» 12 2021 г.

№ 5

Председатель

 / Н.А.Муштакова

**УТВЕРЖДЕНО**

Приказ от

«10» 12 2021 г.

№ 405а



Директор

 / Н.А.Муштакова

**ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В ПОЛОЖЕНИЕ**

**Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ г. Астрахани «Гимназия №1»**

Принятое приказом директора от 24.09.2021 г. № 310, согласованное педагогическим советом (протокол № 2 от 24.09.2021 г.)

Астрахань, 2021

В соответствии с Постановлением администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 30.11.2021 г. № 348 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01.07.2021 № 188»,

#### ВНЕСТИ ИЗМЕНЕНИЯ:

1. Раздел 1 Положения дополнить пунктом 1.5. следующего содержания:  
«1.5. Средняя стоимость бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ устанавливается один раз в год правовым актом администрации муниципального образования «Город Астрахань».»;

2. Раздел 2 Положения:

абзац 2 пункта 2.3 изложить в новой редакции:

«- заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;»;

дополнить пунктом 2.10 следующего содержания:

«2.12. Обучающимся с ОВЗ замена бесплатного двухразового питания денежной компенсацией не производится, за исключением случаев, указанных в пункте 3.1 настоящего Положения.».

3. Дополнить Положение разделом 3 следующего содержания:

«3. Порядок и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому.

3.1. Обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, по заявлениям их родителей (законных представителей) предоставляется выплата денежной компенсации стоимости двухразового питания (далее - компенсация) в течение учебного года согласно установленной правовым актом администрации муниципального образования «Город Астрахань» средней стоимости бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ.

3.2. Выплата компенсации осуществляется на основании приказа ОО со дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося следующих документов:

- заявление о предоставлении компенсации с указанием реквизитов кредитной организации и лицевого счета законного представителя, на который должны быть перечислены денежные средства по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению;

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

- реквизиты кредитной организации и лицевого счета родителя (законного представителя).

Документы представляются с предъявлением оригиналов, а также с предъявлением документа, удостоверяющего личность родителя, личность и полномочия законного представителя (для усыновителей, опекунов, попечителей).

3.3. Для последующего назначения выплаты компенсации родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому,

представляют заявление и документы, указанные в пункте 3.2 настоящего Положения, ежегодно, не позднее 20 августа.

3.4. Основанием для отказа в выплате обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, компенсации является:

- предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 3.2 настоящего раздела Положения;

- наличие в документах подчисток, приписок, зачеркнутых слов и иных не оговоренных исправлений, а также повреждений, наличие которых не позволяет однозначно истолковать их содержание;

- отсутствие у обучающихся статуса обучающегося с ОВЗ.

3.5. ОО не позднее 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта о выплате компенсации обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому (об отказе в выплате компенсации), уведомляет родителя (законного представителя) о принятом решении письменно под подпись или по почте.

3.6. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому, на получение компенсации родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, в течение 2 рабочих дней со дня наступления таких изменений должны письменно уведомить об этом общеобразовательную организацию в произвольной форме.

3.7. Выплата компенсации прекращается в случае:

- прекращения образовательных отношений;

- утраты обучающимся статуса обучающегося с ОВЗ;

- получения образования по месту нахождения общеобразовательной организации (фактическое посещение общеобразовательной организации).

3.8. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося.

3.9. Выплата компенсации осуществляется ОО 1 раз в месяц, не позднее 30-го числа каждого месяца, путем перечисления денежных средств на банковский счет родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, указанный в заявлении.

3.10. Компенсация исчисляется ОО из расчета количества дней обучения обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни, нахождения его в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации за пределами Астраханской области, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

3.11. Излишне выплаченные денежные средства компенсации засчитываются в счет будущей денежной компенсации, а при отсутствии права на получение денежной компенсации в последующие месяцы родители (законные представители) обязаны добровольно вернуть излишне выплаченные денежные средства на лицевой счет общеобразовательной организации в течение 2 месяцев со дня установления излишней выплаты компенсации.

3.12. Родители (законные представители) обязаны уведомить общеобразовательную организацию об изменении реквизитов кредитной организации и лицевого счета, на который перечисляются денежные средства, в течение 3 рабочих дней.»

4. Раздел 3 Положения считать разделом 4;

5. Дополнить Положение приложением 3, согласно приложению к постановлению администрации муниципального образования «Город Астрахань» № 348 от 30.11.2021 г.

6. Ответственному лицу ОО разместить **данный документ** в общедоступном месте на официальном сайте школы в сети Интернет.

Директору \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении компенсации

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя полностью)

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства (места пребывания))

\_\_\_\_\_  
(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность заявителя)

\_\_\_\_\_  
(сведения об организации, выдавшей документ, удостоверяющий личность заявителя, и дата его выдачи)

\_\_\_\_\_  
(номер телефона)

прошу предоставлять денежную выплату компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, класса \_\_\_\_\_, обучение которого организовано на дому

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) обучающегося полностью)

**в соответствии с разделом 3 Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях города Астрахани, утвержденного постановлением администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01.07.2021 № 188.**

Прошу установленную денежную компенсацию стоимости двухразового питания перечислять по следующим реквизитам кредитной организации и лицевого счета: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(номер счета и наименование кредитной организации)

Представляю следующие документы для выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания:

- 1) \_\_\_\_\_;
- 2) \_\_\_\_\_;
- 3) \_\_\_\_\_;
- 4) \_\_\_\_\_;
- 5) \_\_\_\_\_.

Я извещен(а) о том, что излишне выплаченные средства засчитываются в счет будущей денежной компенсации, а при отсутствии права на получение денежной компенсации в последующие месяцы я обязуюсь добровольно вернуть излишне выплаченные денежные средства на лицевой счет общеобразовательной организации в течение 2 месяцев со дня установления излишней выплаты.

При наступлении обстоятельств, которые влекут за собой изменение размера компенсации либо прекращение права на ее получение, обязуюсь не позднее 15 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств в письменной форме сообщать об их наступлении в общеобразовательную организацию.

Информацию о принятии решения о выплате или отказе в выплате компенсации, прекращении выплаты компенсации прошу (нужное подчеркнуть и заполнить):

1) направлять по следующему почтовому адресу:

\_\_\_\_\_

2) направлять по следующему электронному адресу:

Дата заполнения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (подпись заявителя/расшифровка)

Дата приема документов «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ФИО специалиста общеобразовательной организации \_\_\_\_\_

Подпись специалиста общеобразовательной организации \_\_\_\_\_