

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №15
ИМЕНИ ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА Г.Т. ЧУПРИНЫ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ АБИНСКИЙ РАЙОН**

П Р И К А З

ст. Холмская

02 сентября 2024 года

№15

Об организации мероприятий по предоставлению бесплатного горячего питания и выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающими начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в МБОУ СОШ №15 в 2024-2025 учебном году

На основании приказа управления образования администрации муниципального образования Абинский район от 05.09.2023 года № 843 " Об организации мероприятий по предоставлению бесплатного горячего питания и выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающимся общеобразовательных организациях муниципального образования Абинский район с ограниченными возможностями здоровья, получающим на дому в 2023-2024 учебном году" в целях создания необходимых условий для охраны и укрепления здоровья обучающихся **приказываю:**

1. Назначить Семенчик Раисю Габдурашитовну, заместителя директора по УВР ответственной за организацию двухразового бесплатное горячего питания или получения меры социальной поддержки в виде денежной компенсации детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в МБОУ СОШ №15 (далее - ОО)

2. Семенчик Р.Г.на основании заявления (приложение №1):

2.1. Организовать двухразовое бесплатное горячее питание детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование в ОО в соответствии с циклическим меню.

Создать необходимые условия для соблюдения санитарных норм и правил при реализации блюд и изделий, гарантирующих их качество и безопасность для здоровья школьников.

Обеспечить соответствие гигиеническим требованиям продуктов питания, поступающих на пищеблоки сопровождение их документами, удостоверяющими качество и безопасность, с указанием даты выработки, сроков и условий хранения продукции с сохранением сопроводительных документов до конца реализации продуктов.

Осуществлять родительский контроль качества и организации питания обучающихся.

2.2. Организовать сбор документов необходимых для установления меры социальной поддержки в виде денежной компенсации на основании "Порядка предоставления мер социальной поддержки в виде денежной компенсации детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому" (приложение № 2)

Предоставить денежную компенсацию детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому.

2.3. Утвердить список детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, для предоставления меры социальной поддержки в виде двухразовое бесплатное горячее питание или денежной компенсации стоимости двухразового питания. (приложение №3)

2.4. Своевременно корректировать и обновлять базы данных на получение мер социальной поддержки в виде компенсации стоимости питания детям с ограниченными возможностями здоровья в ОО.

3. Предоставлять в МКУ «Центр бухгалтерского учета и отчетности» документы необходимые для установления (отмены) и учета дней посещения обучающихся на дому для начисления компенсационных выплат за двухразовое бесплатное питание не позднее 1 числа каждого месяца.

4. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой

Директор школы



М.М. Корытцева

Порядок предоставления мер социальной поддержки в виде денежной компенсации детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому"

Мера дополнительной социальной поддержки родителям в виде денежной компенсации родителям (законным представителям) детям с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому ОО предоставляется по:

- заявлению родителей (законных представителей) обучающегося;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (справка ПМПК) о признании ребёнка лицом с ОВЗ;
- копии паспорта родителя (законного представителя);
- копии свидетельства о рождении или паспорта обучающегося;
- копии СНИЛС ребёнка;
- копии СНИЛС родителя;
- реквизиты банковского счёта.

На каждого Заявителя формируется личное дело, в которое брошюруются вышеперечисленные документы.

Компенсация Обучающемуся исчисляется из расчета количества дней обучения согласно учебному плану Обучающегося, за исключением случаев нахождения на стационарном (амбулаторном) лечении, времени нахождения в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых Обучающихся находится на полном государственном обеспечении;

Решение о предоставлении компенсации питания принимается ОО в течение трёх дней после подачи заявления.

Установить размер одного дня согласно индивидуальному плану обучения:

на одного ребенка в возрасте 7-11 лет – 210 рублей в день;

на одного ребенка в возрасте 12 лет и старше – 220 рубль в день.

Руководитель ОО вправе принять решение о прекращении выплаты компенсации в случае отсутствия у ребёнка права на её предоставления и в случае непредставлении родителями (законными представителями) ребёнка необходимых документов или при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

Директор школы



М.М. Корытцева

Директору МБОУ СОШ №15
М.М. Корытцевой

от _____

(ФИО родителя (законного представителя) полностью)
проживающего (ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи: _____
выданный _____

Телефон _____

Заявление

**на предоставление компенсации родителям (законным представителям) за
бесплатное двухразовое питание детям с ограниченными возможностями
здоровья, получающим образование на дому, в соответствии с учебным
планом**

Я, _____

ФИО заявителя

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну (дочери)

ФИО обучающегося

_____ года рождения, учащ(его,ей)ся _____ класса,
получающему(ей) образование на дому, в виде компенсации в денежном
выражении, путём перечисления на расчётный счёт

(банковские реквизиты)

на период с _____ 20 ____ г. по
_____ 20 ____ г. в связи с тем, что он (она) является ребёнком ОВЗ.

С Порядком предоставления мер социальной поддержки в виде выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающимся общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район ОВЗ, получающих образование на дому ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение выплат компенсации (утраты права на получения меры социальной поддержки), письменно сообщить в общеобразовательную организацию о таких обстоятельствах.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне меры социальной поддержки в виде выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в течение всего периода получения мною меры социальной поддержки в виде выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания либо до моего письменного отзыва данного согласия.

Основание: заключение ПМПК от _____ № _____.

Копии документа, подтверждающие льготу, прилагаю.

«_____» _____ 20_____

Подпись

Ф.И.О.

Приложение № 3
к приказу МБОУ СОШ № 15
от 02.09.2024 г. №15

**Список учащихся, которым предоставляется мера социальной поддержки
в виде денежной компенсации детям с ограниченными возможностями
здоровья, получающим образование на дому в МБОУ СОШ №15"**

№/№	Ф.И.О. ребенка	Дата рождения	Класс	Домашний адрес