

**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 год

№16

**Об организации мероприятий по предоставлению бесплатного горячего  
питания и выплаты денежной компенсации детям-инвалидам  
(инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными  
возможности здоровья, получающим 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 № 798 от 23.08.2024 года «Об организации мероприятий по предоставлению бесплатного горячего питания и выплаты денежной компенсации детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в общеобразовательных организациях муниципального образования Абинский район в 2024- 2025 учебном году», во исполнение Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановления администрации муниципального образования Абинский район от 28 февраля 2023 года №229 «О порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обеспечение которых организовано муниципальными организациями муниципального образования Абинский район на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией», решением Совета муниципального образования Абинский район от 28 сентября 2022 г. № 340-с «О предоставлении мер социальной поддержки в виде выплаты денежной компенсации стоимости одноразового питания детям-инвалидам, не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся 1-4 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Абинский район, получающих образование на дому», в целях сохранения и укрепления здоровья школьников, совершенствования системы организации школьного питания **п р и к а з ы в а ю:**

1. Назначить Семенчик Раисю Габдурашитовну, заместителя директора по УВР ответственной за организацию двухразового бесплатное горячего питания детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и

среднее общее образование или получающих меры социальной поддержки в виде денежной компенсации в МБОУ СОШ №15 (далее -ОО)

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

2.1. Организовать двухразовое бесплатное горячее питание детям инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование в ОО в соответствии с цикличным 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 пищеблоке 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-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому" (приложение № 2)

Предоставить денежную компенсацию детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому.

2.3. Утвердить список детей-инвалидов (инвалидов), не являющимся обучающимися 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-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимся 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-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому"**

Мера дополнительной социальной поддержки родителям в виде денежной компенсации родителям (законным представителям) детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому в МБОУ СОШ №15 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 счета.

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 – 166 рублей в день;

на одного ребенка в возрасте 12 лет и старше – 171,20 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-инвалидам (инвалидам), не  
являющимся обучающимся 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.

**Список учащихся, которым предоставляется мера социальной поддержки  
в виде денежной компенсации детям-инвалидам (инвалидам), не  
являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья,  
получающим образование на дому в МБОУ СОШ №15"**

| <b>№/№</b> | <b>Ф.И.О. ребенка</b> | <b>Дата рождения</b> | <b>Класс</b> | <b>Домашний адрес</b> |
|------------|-----------------------|----------------------|--------------|-----------------------|
|            |                       |                      |              |                       |
|            |                       |                      |              |                       |
|            |                       |                      |              |                       |
|            |                       |                      |              |                       |