

Принято:
На заседании педагогического совета учреждения
Протокол № 3 от «19» 11 2020 г

Утверждаю: 
Директор ГКОУ РО Орловский
школы-интерната
А.Г.Краснощук
«19» 11 2020 г

**Положение
о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
в ГКОУ РО Орловской школе-интернате**

1. Общие положения

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), проходящим обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО Орловской школе-интернате, на дому (далее – общеобразовательная организация).
2. Общеобразовательная организация для обучающихся, 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
3. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с учетом пункта 10 настоящего Положения.
4. 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.
5. 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.
6. 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.

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

8. 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.

9. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных и каникулярного времени, 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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.

13. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

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.

14. Общеобразовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 13 настоящего Положения, принимает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

15. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 13 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 16 настоящего Положения.

16. Общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 14 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.

17. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 16 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. Финансовое обеспечение

18. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджетной на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Приложение № 1
Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

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 ОО

подпись

ФИО

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
Орловская школа-интернат

подпись

ФИО

Приложение № 2

Положение о выплате
стоимости двухразового питания
обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, родителям
(законным представителям) обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья

Директору Государственного казенного
общеобразовательного учреждения Ростовской
области «Орловская специальная школа-интернат»

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 (моей
дочери) _____

(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 Орловская Школа-
интернат

_____ 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 Орловская школа-интернат

(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

Приложение
к приказу ГКОУ РО Орловской школы-интернат
от _____ № _____
« _____ »

Реестр обучающихся, имеющих право на выплату
стоимости двухразового питания

за _____ 202_ г.

(месяц)

№ п/ п	ФИО родителя (законног о представи теля)	ФИО обучающег ося с ОВЗ	Дата и номер приказа о зачислении на обучение на дому	Количество учебных дней	Утвержденная стоимость двухразового питания	Сумма к выплате	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственное лицо в ГКОУ РО
Орловской школы-интерната

подпись

ФИО