

АДМИНИСТРАЦИЯ КИКВИДЗЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 22.04.2020

№ 228

«Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области»

В соответствии с Федеральными законами от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Законами Волгоградской области от 10.11.2005 №1111-ОД «Об организации питания обучающихся (1-11 классы) в общеобразовательных организациях Волгоградской области», «Социальным кодексом Волгоградской области», приказом комитета образования и науки Волгоградской области от 01.09.2016 г. №93 «Об утверждении Порядка предоставления обучающимся по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях Волгоградской области частичной компенсации стоимости питания», руководствуясь Уставом Киквидзенского муниципального района Волгоградской области, в целях социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области.

2. Установить сумму расходов на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области в размере 50 рублей в день на одного обучающегося.

3. Определить Отдел по образованию администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области уполномоченным органом по вопросам целевого использования бюджетных средств, направленных на обеспечение бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области.

4. Руководителям общеобразовательных организаций Киквидзенского муниципального района Волгоградской области обеспечить исполнение порядка предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

5. Постановление администрации Киквидзенского муниципального района от 12.12.2017 г. № 545 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области» признать утратившим силу.

6. Настоящее постановление вступает в законную силу со дня подписания и подлежит

официальному опубликованию.

7. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя Главы Киквидзенского муниципального района Волгоградской области С.В. Чередникову.

Глава Киквидзенского
муниципального района
Волгоградской области

С.Н. Савин

Разослано: МКУ «Централизованная бухгалтерия», отдел по образованию, финансовый
отдел, общеобразовательные организации – 7, в дело, газета «Нива», С.В. Чередниковой

Подготовила:
Малахова С.В.
3-16-05

Утвержден
постановлением Главы Киквидзенского
муниципального района Волгоградской
области
от 22.04.2020 г. № 228

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных
общеобразовательных организациях Киквидзенского
муниципального района Волгоградской области

1. Общие положения

1.1. Настоящий Порядок организации питания обучающихся (1-11 классы) в муниципальных общеобразовательных организациях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области (далее - Порядок) разработан в соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального Закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании» и СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования"

1.2. Основной задачей организации питания обучающихся в муниципальной общеобразовательной организации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области является создание условий, направленных на обеспечение обучающихся рациональным и сбалансированным питанием, гарантирование качества и безопасности питания, пищевых продуктов, используемых в приготовлении блюд, пропаганду принципов здорового и полноценного питания.

1.3. Информацию о предоставлении частичной компенсации стоимости питания необходимо размещать в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии Федеральным Законом от 17 июля 1999г. №178-ФЗ « О государственной социальной помощи».

2. Общие принципы организации питания

2.1 Настоящий Порядок разработан в целях организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучающихся очно в муниципальных общеобразовательных организациях Киквидзенского муниципального района Волгоградской области и устанавливает правила, и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ.

3. Порядок предоставления двухразового горячего питания

3.1 Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в течение учебного года при очной форме обучения в дни фактического посещения ими общеобразовательной организации:

- обеспечение обучающихся по очной форме обучения, признанных лицами с ОВЗ, одновременно являющимися получателями мер социальной поддержки, предусмотренной статьей 46 Социального кодекса Волгоградской области, предоставляется на каждый учебный день в размере 50 рублей (в том числе за счет средств областного бюджета Волгоградской области 20 руб. и из бюджета Киквидзенского муниципального района 30 руб.);

- в случае если обучающийся с ОВЗ, не относится ни к одной из категорий указанных в части 2 статьи 46 Социального кодекса Волгоградской области, обучающийся обеспечивается двухразовым питанием в размере 50 рублей за счет средств бюджета

Киквидзенского муниципального района.

3.2 Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием на основании заявления родителей (законных представителей) об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ (по форме согласно приложению к настоящему Порядку) и заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором установлен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья», представляемых в МОО.

3.3. В период установления нерабочих дней и (или) организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий в муниципальных общеобразовательных организациях в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной 2019-nCoV, на территории Волгоградской области, общеобразовательные организации осуществляют выдачу продуктовых наборов для обучающихся 1-11 классов, имеющих право на обеспечение бесплатным питанием. Порядок выдачи продуктовых наборов, предусматривающий состав продуктового набора, график выдачи, мест выдачи, утверждается общеобразовательной организацией».

3.4. По заявлению родителя (законного представителя) учащегося с ОВЗ, который обучается на дому, бесплатное двухразовое питание может быть заменено денежной компенсацией (далее - компенсация).

Выплата компенсации осуществляется через кредитные организации путем перечисления средств на имеющиеся (открытые) счета по вкладам одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

Выплата компенсации производится ежеквартально, до 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

3.5. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ оформляется приказом по общеобразовательной организации в течение двух рабочих дней со дня подачи заявления родителями (законными представителями) обучающегося с ОВЗ.

3.6. Ответственность за обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ОВЗ возлагается на руководителя общеобразовательной организации.

3.7. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в администрацию общеобразовательной организации.

3.8. Администрация общеобразовательной организации до 3-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Отдел по образованию администрации Киквидзенского муниципального района Волгоградской области (далее Отдел по образованию) информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, получивших бесплатное двухразовое питание за отчетный месяц.

3.9. Отдел по образованию осуществляют контроль за обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в подведомственных общеобразовательных организациях.

3.10. Отдел по образованию обобщает сводную информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ.

Приложение
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных
общеобразовательных организациях
Киквидзенского муниципального
района Волгоградской области

Руководителю муниципальной
общеобразовательной организации

наименование должности руководителя
муниципальной общеобразовательной организации

от _____

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери)

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения
обучающемуся ____ класса, двухразовое питание, так как мой ребенок имеет статус
«обучающийся с ограниченными возможностями здоровья». Справка ПМПК,
подтверждающая ограниченную возможность здоровья, прилагается.

Я _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006г. № 152 –ФЗ «О персональных
данных» даю согласие на обработку и использование муниципальной
общеобразовательной организацией представленных в заявлении персональных данных в
целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной
поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

"__" _____ 20 г. _____
(подпись заявителя)