



**Положение о порядке организации
бесплатного питания обучающихся с ограниченными
возможностями здоровья
МБОУ г. Астрахани «СОШ №26»**

1. Общие положения

1.1. Положение о порядке организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Г. Астрахани «Средняя общеобразовательная школа №26» определяет порядок и условия обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований бюджета муниципального образования «Город Астрахань», получающих образование по образовательным программам начального, основного общего, среднего общего образования.

1.2. Положение разработано в целях организации полноценного горячего питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, укрепления здоровья детей, создание комфортной среды образовательного процесса.

1.3. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», ст. 37,41, п.7, ст.79;

- Санитарно – эпидемиологические правила и нормы СанПиН 2.3/2.4.4282-26 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

- Санитарно – эпидемиологические правила и нормы СанПиН 2.4.2.4283-26

«Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»;

- Постановления Администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01 июля 2021 года «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях города Астрахани», Постановления № 348 Администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 30 ноября 2021 года «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования «Город Астрахань» от 01.07.2021 № 188».

1.4. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ) - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.5. Положение является локальным нормативным актом, регламентирующим деятельность ОУ по вопросам питания, принимается на педагогическом совете, согласовывается с общешкольным родительским комитетом и утверждается приказом директора ОУ.

1.6. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся двухразового питания в ОУ за счёт средств бюджета.

1.7. Средняя стоимость бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ устанавливается один раз в год правовым актом администрации муниципального образования «Город Астрахань».

2. Основные цели и задачи.

2.1. Основными целями и задачами при организации питания обучающихся являются:

- обеспечение обучающихся питанием, соответствующим возрастным физиологическим потребностям в пищевых веществах и энергии, принципам рационального и сбалансированного питания;
- гарантированное качество и безопасность питания и пищевых продуктов, используемых для приготовления блюд;
- предупреждение (профилактика) среди обучающихся инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с фактором питания;
- пропаганда принципов полноценного и здорового питания.

3. Организация предоставления ежедневного бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ

3.1. Бесплатное питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в течение учебного года в дни обучения в соответствии с локальными нормативными актами МБОУ г. Астрахани «СОШ №26».

3.2. Питание организуется в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания, посещающих ОУ, примерного меню, утверждаемых в установленном порядке.

3.3. Обучающиеся с ОВЗ по образовательным программам начального общего образования, получающие бесплатное горячее питание в соответствии с частью 2.1 статьи 37 Федерального закона «Об образовании в РФ», обеспечиваются бесплатным питанием, предусмотренным настоящим положением, однократно.

3.4. Для предоставления бесплатного питания один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ ежегодно представляет в МБОУ г. Астрахани «СОШ №26»:

- заявление по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку;
- копию заключения ПМПК, в котором установлен статус обучающегося с ОВЗ;
- копию заключения медицинской организации, выданного в соответствии с перечнем заболеваний, наличие которых даёт право детям на обучение на дому.

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

3.5. Родители (законные представители) несут ответственность за достоверность представленных документов.

3.6. Для организации предоставления бесплатного питания обучающимся с ОВЗ МБОУ г. Астрахани «СОШ №26»:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного питания;
- принимает документы, указанные в пункте 3.4. Положения и обеспечивает их хранение;
- принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающихся с ОВЗ, издаёт приказ о предоставлении бесплатного питания (об отказе и в предоставлении бесплатного питания) в течение 5 рабочих дней со дня приёма документов от родителей (законных представителей).

3.7. Основанием для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного питания являются:

- предоставление неполного пакета документов, указанных в пунктах 3.4 настоящего 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 обучающегося статуса ОВЗ.

3.8. МБОУ г. Астрахани «СОШ №26» не позднее 5 рабочих дней со дня издания приказа о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ (об отказе в предоставлении бесплатного питания) уведомляет родителя (законного представителя) и принятом решении письменно под роспись или по почте.

3.9. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение 2 рабочих дней со дня наступления таких изменений должны письменно уведомить об этом общеобразовательную организацию в произвольной форме.

3.10. Предоставление бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ прекращается в случае:

- прекращения образовательных отношений между организацией и обучающимся;
- утраты обучающимся статуса обучающегося с ОВЗ.

Предоставление бесплатного питания в случаях, предусмотренных пунктом 3.10 прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении предоставления бесплатного питания принимается директором ОУ в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

ОУ в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления бесплатного питания сообщает родителю (законному представителю) о прекращении предоставления бесплатного питания.

3.11. В ОУ издается приказ об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается, имеющий право на предоставление бесплатного питания.

3.12. ОУ обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся.

3.13. В случае если обучающийся не питается по причине болезни, он снимается с питания со второго дня болезни. Возобновление получения данного питания производится с первого дня прихода в ОУ после болезни.

3.14. Обучающимся с ОВЗ замена бесплатного двухразового питания денежной компенсацией не производится, за исключением случаев, указанных в пункте 4.1. настоящего Порядка.

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

4.1. 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.

4.2. Выплата компенсации осуществляется на основании приказа общеобразовательной организации со дня предоставления родителем (законные представители) обучающегося следующих документов:

- заявление о предоставлении компенсации с указанием реквизиты кредитной организации и лицевого счета (законного представителя), на который должны быть перечислены денежные средства по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;
- 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).

4.3. Для последующего назначения выплаты компенсации родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому, предоставляют заявление и документы, указанные в пункте 4.2. настоящего Порядка, ежегодно, не позднее 20 августа.

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

- предоставление неполного пакета документов, указанных в пункте 4.2. настоящего раздела Порядка;

- 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.

4.5. Общеобразовательная организация 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 роспись или по почте.

4.6. 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.

4.7. 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).

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

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

4.10. Компенсация исчисляется общеобразовательной организацией 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 вне каникулярный 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.

4.11. 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.

4.12. 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.

5. Ответственность сторон

5.1. *Директор* ОУ несёт ответственность за организацию и качество бесплатного питания обучающихся с ОВЗ, за охват обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием, за своевременное утверждение списков на бесплатное питание обучающихся с ОВЗ, за утверждение графика питания, за ведение ежедневного учёта обучающихся, получающих бесплатное двухразовое питание, за составление ежедневного меню для обучающихся с ОВЗ.

5.2. *Родители (законные представители)* несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящее Положение утверждается приказом директора ОУ и вступает в силу с момента его утверждения директором. Изменения, вносимые в Положение, вступают в силу в том же порядке. Положение утрачивает силу в связи с введением новых документов федерального уровня.

Положение действует до принятия нового локального акта.

Директору МБОУ г. Астрахани «СОШ №26»
Елизаровой А.Г.

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

(Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить со «__» _____ 202__ г. бесплатное питание моему
ребенку _____

(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

учащемуся класса _____

(наименование класса)

Основание: выписка из протокола заседания психолого-медико-педагогической
комиссии от «__» _____ 20__ г. № ____.

«__» _____ 202__ г.

_____/_____
подпись расшифровка

Директору _____

(ФИО, наименование образовательной
организации)

(ФИО родителя (законного представителя))

Заявление
о предоставлении компенсации

(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 возвратить 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 _____

Приложение 3

Список учащихся с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Основание для получения питания на бесплатной основе	кол-во учебных дней в неделю
	ИТОГО:		

Директор:

Подпись

ФИО полностью

