

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ, МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ, КУЛЬТУРЫ И
СПОРТА АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПРИВОЛЖСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ»

ПРИКАЗ

от 20.04.2026 № 187
с. Началово

О внесении изменений в приказ
от 28.08.2023 г. № 415 «О порядке
предоставления денежной компенсации
на обеспечение питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья,
детей-инвалидов, для которых обучение по
адаптированным основным программам
организовано на дому»

Во исполнение Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об
образовании в Российской Федерации",

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Приложение к приказу управления образования, молодежной политики и спорта администрации муниципального образования «Приволжский район» № 415 от 28.08.2023 года читать в новой редакции в части «Формы заявления о выплате денежной компенсации».
2. Остальные пункты приказа оставить без изменений.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на инспектора управления образования, молодежной политики, культуры и спорта администрации муниципального образования «Приволжский муниципальный район Астраханской области» Добронравову Ю.В.

Заместитель главы муниципального
образования - начальник управления
образования



Н.А. Чернышова

Приложение к приказу
Управления образования,
Молодежной политики и спорта
Администрации муниципального
Образования «Приволжский район»
№ 415 от 28.08.2023 года

Положение о Порядке предоставления денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому

1. Общие положения.

1.1. Настоящий Порядок предоставления денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому (далее – Положение), устанавливает порядок и условия выплаты денежной компенсации на обеспечение двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому (далее – дети с ОВЗ).

1.2. Категории лиц, имеющих право на получение денежной компенсации:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы на дому по заключению ПМПК;
- дети-инвалиды из числа обучающихся с ОВЗ, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы на дому по заключению комиссии ПМПК;
- дети-инвалиды, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы на дому по заключению медицинской комиссии.

1.3. Размер денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому, устанавливается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ в муниципальных образовательных организациях, расположенных на территории муниципального образования «Приволжский муниципальный район Астраханской области».

1.4. Расчет выплаты денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому, исчисляется с **даты подачи заявления** родителей (законных представителей).

1.5. Денежная компенсация выплачивается в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида в образовательных организациях муниципального образования «Приволжский муниципальный район Астраханской области», получающий основное общее образование, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 4.1. настоящего Положения.

2. Порядок обращения родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов за выплатой денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием.

2.1. Денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием выплачивается одному из родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ, детей-инвалидов.

2.2. Родитель (законный представитель) может обратиться с заявлением о предоставлении денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (форма заявления о предоставлении денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в приложении к настоящему Положению) **в течение учебного года с момента возникновения данного права.**

2.3. К заявлению необходимо предоставить следующие документы:

- копия документа, удостоверяющего личность родителя (паспорт) ребенка;

- копия документа, удостоверяющего личность ребенка (паспорт, свидетельство о рождении);

- копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости);

- копия заключения ПМПК, подтверждающего наличие недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья);

- медицинская справка, подтверждающая статус «ребенок-инвалид»;

- копия выписки из решения врачебной комиссии, подтверждающая индивидуальное обучение на дому с указанием конкретного периода в рамках учебного года;

- реквизиты банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося для перечисления денежной компенсации;

- согласие на обработку персональных данных (образец формы заявления на обработку персональных данных в Приложении к настоящему Положению).

Копии вышеуказанных документов представляются одновременно с предъявлением оригиналов документов либо заверенные в установленном

законодательством Российской Федерации порядке (нотариально или органом, выдавшим документ).

Заявление подается единожды за учебный год.

2.4. Родители (законные представители) обучающихся, подавшие заявления, несут ответственность за достоверность представляемых сведений, являющихся основанием для назначения выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием.

2.5. Основаниями для отказа в приеме заявления о предоставлении денежной компенсации являются:

- обращение лица, не относящегося к категории заявителей;
- непредставление оригиналов необходимых документов;
- наличие заявления, содержащего идентичные данные ребенка с ОВЗ.

2.6. Факт приема заявления и перечень документов, представленных родителями (законными представителями) ребенка регистрируются в Журнале приема заявлений.

2.7. В случае не обращения и (или) письменного отказа родителя (законного представителя) от выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием – денежная компенсация не выплачивается.

3. Порядок рассмотрения заявления о предоставлении денежной компенсации.

3.1. Директор общеобразовательной организации проводит проверку представленных документов и издает приказ «О предоставлении денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому».

3.2. Общий срок рассмотрения заявления о предоставлении денежной компенсации не должен превышать **3 (трех) календарных дней** со дня регистрации заявления.

3.3. В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации, общеобразовательная организация в уведомлении указывает причины, послужившие основанием для отказа.

3.4. Решение об отказе в назначении денежной компенсации может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

3.5. Приказ о предоставлении денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому (далее – приказ о выплате денежной компенсации), заявления родителей (законных представителей) обучающегося с приложенными документами, представляются в МКУ «Централизованная бухгалтерия образовательных организаций» муниципального образования «Приволжский муниципальный район Астраханской области» (далее – централизованная бухгалтерия) с

сопроводительным письмом для организации выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в течение **10 календарных дней после издания приказа о выплате денежной компенсации.**

К приказу прилагается помесечный график расчета выплаты денежной компенсации, по которому учитываются только учебные дни, согласно учебному плану.

3.6. При изменении стоимости питания издается новый приказ с новым графиком расчета.

4. Основания прекращения выплаты денежной компенсации на обеспечение двухразовым питанием.

4.1. основаниями прекращения выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому являются:

- прекращение срока действия документов, указанных в пункте 2.3 настоящего Положения, при наличии в них сроков действия;
- переход обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов на другую форму обучения (очную, семейное образование и/или самообразование);
- отчисление обучающегося из общеобразовательного учреждения;
- безвестно отсутствующим обучающимся или по заявлению родителей (законных представителей) прекратившим на какой-то период занятия по уважительным причинам;
- лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя;
- обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

4.2. Руководитель общеобразовательного учреждения в течение 1 рабочего дня со дня установления обстоятельств, указанных в пункте 4.1 настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому и представляет его в централизованную бухгалтерию.

4.3. Денежная компенсация, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие не предоставления документов, подтверждающих основания для прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 4.1 настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты денежной компенсации возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке.

4.4. Общеобразовательное учреждение в течение 3 рабочих дней со дня издания приказа «О прекращении выплаты денежной компенсации», при необходимости направляет одному из родителей (законному представителю)

письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной денежной компенсации с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера денежной компенсации, подлежащей возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

4.5. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 4.4 настоящего Положения, общеобразовательное учреждение в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченной суммы денежной компенсации с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации.

5.1. Финансирование расходов, связанных с обеспечением выплаты денежной компенсации производится за счет средств бюджета муниципального образования «Приволжский муниципальный район Астраханской области».

5.2. Руководители образовательных организаций несут персональную ответственность за организацию выплаты денежных компенсаций.

Приложение

к порядку предоставления денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, для которых обучение по адаптированным основным программам организовано на дому

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ О ВЫПЛАТЕ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ

Директору

от _____

(ФИО полностью одного родителя (законного представителя))

_____ (степень родства)
проживающего (й) по адресу:

Тел.: _____

Адрес эл. почты: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить денежную компенсацию на бесплатное двухразовое питание моему (моей) сыну (дочери)

_____ (ФИО ребенка, дата рождения)
обучающемуся(ейся) в _____ классе.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять на мой расчетный счет.

С Порядком предоставления денежной компенсации на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, для которых обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано на дому ознакомлен (а): _____.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность предоставленных сведений.

В случае возникновения основания (й) для прекращения выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обязуюсь сообщить в 5-дневный срок в общеобразовательное учреждение.

Дата _____

Подпись и расшифровка подписи
родителя (законного представителя)

К заявлению прилагается:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) ребенка.

2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК), подтверждающего наличие недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья).

3. Копия медицинской справки, подтверждающей статус «ребенок-инвалид».

4. Копия документа, подтверждающего установление опеки или попечительства (при необходимости).

5. Реквизиты банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося для перечисления денежной компенсации.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество - при наличии)

основной документ, удостоверяющий личность (вид документа, серия, номер, дата выдачи документа, наименование выдавшего органа) _____

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

являюсь _____ родителем (законным представителем) обучающегося _____ класса

_____ (наименование образовательной организации)

даю свое согласие на обработку моих персональных данных и данных своего несовершеннолетнего ребенка (опекаемого ребенка), относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; сведения об инвалидности.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения и хранения моих документов для назначения денежной компенсации на обеспечение бесплатного двухразового питания моему ребенку, имеющего ограниченные возможности здоровья/инвалидность.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован (а), что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

« ____ » _____ 202__ г.

/ _____ / _____

(Подпись)

(Расшифровка подписи)