



**О внесении изменений в Порядок предоставления бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях города Канаш Чувашской Республики**

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29.12.2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 14.01.2016 № 07-81 «Об осуществлении выплат компенсации родителям (законным представителям) детей, обучающихся на дому», Администрация города Канаш Чувашской Республики постановляет:

1. Внести в Порядок предоставления бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях города Канаш Чувашской Республики, утвержденный постановлением администрации города Канаш Чувашской Республики от 17.05.2017 № 834 (с изменениями от 06.12.2017 № 1812) следующие изменения:

1) Пункт 14 изложить в следующей редакции:

«14. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не посещающие общеобразовательное учреждение и получающие обучение на дому, по заявлению родителя (законного представителя) обеспечиваются набором продуктов питания (сухим пайком) или компенсацией за питание в денежном эквиваленте»;

2) Пункт 16 изложить в следующей редакции:

«16. Назначение компенсации осуществляется на основании заявления лица, претендующего на компенсацию, которое подается в общеобразовательное учреждение города Канаш Чувашской Республики. К заявлению прилагаются:

копия документов, удостоверяющих личность (паспорт) родителя (законного представителя);

копия документа, подтверждающего право представлять интересы обучающегося (если документы представляются законным представителем обучающегося);

копия документа, подтверждающего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

согласие на обработку персональных данных»;

3) Дополнить пунктами 16.1 – 16.5 следующего содержания:

«16.1 Общеобразовательное учреждение города Канаш Чувашской Республики в течение пяти рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) о предоставлении компенсации принимает решение о назначении компенсации либо об отказе в назначении компенсации.

16.2. Решение о назначении компенсации принимается приказом общеобразовательного учреждения города Канаш Чувашской Республики. Решение о назначении компенсации либо об отказе в назначении компенсации в течение трех

рабочих дней со дня издания приказа, направляется в муниципальное казенное учреждение «Отдел образования и молодежной политики администрации города Канаш» и муниципальное казенное учреждение «Центр закупок и бухгалтерского обслуживания муниципальных учреждений города Канаш Чувашской Республики» (далее – МКУ «ЦЗ и БО г. Канаш»)

16.3. Выплату компенсации осуществляет МКУ «ЦЗ и БО г. Канаш» на основании приказа общеобразовательного учреждения города Канаш Чувашской Республики и копии заявления, в безналичной форме один раз в месяц, путем перечисления денежных средств на лицевые счета родителей (законных представителей) детей с ограниченными возможностями здоровья. Выплата денежной компенсации осуществляется за текущий месяц до 15 числа следующего месяца.

16.4. Ответственность за своевременное перечисление компенсации возлагается на МКУ «ЦЗ и БО г. Канаш».

16.5. Родители (законные представители) уведомляют в письменном виде руководителя общеобразовательного учреждения города Канаш Чувашской Республики, если обучающийся данной категории временно не обучается по причине болезни, лечения в организациях здравоохранения, реабилитационных мероприятиях в учреждениях санаторного типа системы здравоохранения или социального обслуживания и не может осуществлять образование.

Возобновление предоставления компенсации обучающемуся данной категории осуществляется со следующего дня после предоставления родителями (законными представителями) справки о выздоровлении или другого документа, подтверждающего уважительную причину и сроки его отсутствия»;

4) Приложение №2 к Порядку изложить в редакции согласно приложению №1 к настоящему постановлению.

5) Дополнить Порядок Приложением № 4 согласно приложению № 2 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 06 апреля 2020 года.

3. Отделу информатизации администрации города Канаш Чувашской Республики обеспечить размещение настоящего постановления на официальном сайте администрации города Канаш Чувашской Республики.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы по вопросам социальной политики – начальника отдела образования и молодежной политики администрации города Канаш Чувашской Республики Суркова Наталию Владиславовну.

Глава администрации города

В.Н. Михайлов

Чувашской Республики  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Приложение №4 к Порядку  
предоставления бесплатного питания  
детям с ограниченными возможностями  
здоровья, обучающиеся в  
общеобразовательных учреждениях  
города Канаш Чувашской Республики

ЗАЯВЛЕНИЕ  
о предоставлении компенсации за питание

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)  
проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
паспорт:

Серия		Дата выдачи	
номер		Дата рождения	
Кем выдан			

прошу предоставить компенсацию моему (ей) сыну (дочери), подопечному  
(подопечной) *(ненужное зачеркнуть)*

\_\_\_\_\_  
*(фамилия, имя, отчество обучающегося)*

обучающемуся (ей) \_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указывается наименование общеобразовательного учреждения, осуществляющего образовательную деятельность)*

Денежную компенсацию за питание прошу ежемесячно перечислять по следующим банковским реквизитам:

Номер лицевого счета \_\_\_\_\_ открытого в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(указать банковские реквизиты, номер лицевого счета, полное наименование кредитной организации)*

К заявлению прилагаю следующие документы:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение компенсации за питание (утраты права на получение компенсации), письменно сообщить руководителю общеобразовательного учреждения о таких обстоятельствах.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

администрации города Канаш  
Чувашской Республики  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

« Приложение №2 к Порядку  
предоставления бесплатного питания  
детям с ограниченными возможностями  
здоровья, обучающиеся в  
общеобразовательных учреждениях  
города Канаш Чувашской Республики

Информация о расходовании средств бюджета города Канаш Чувашской Республики  
на организацию бесплатного питания с ограниченными возможностями здоровья,  
обучающихся в общеобразовательных учреждениях  
города Канаш Чувашской Республики

в МБОУ (МАОУ) \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1) Дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в  
общеобразовательном учреждении:

ФИО (полностью)	класс	Завтрак (количество)	Обед (количество)	Фактические расходы на питание (руб.)

2) Дети с ограниченными возможностями здоровья, находящиеся на индивидуальном  
обучении на дому (получающие питание в общеобразовательном учреждении):

ФИО (полностью)	класс	Завтрак (количество)	Обед (количество)	Фактические расходы на питание (руб.)

Директор МБОУ (МАОУ) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

3) Дети с ограниченными возможностями здоровья, находящиеся на индивидуальном  
обучении на дому (получающие набор продуктов питания):

ФИО (полностью)	класс	Набор продуктов питания (количество дней)	Фактические расходы на питание (руб.)

Директор МБОУ (МАОУ) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_

4) Дети с ограниченными возможностями здоровья, находящиеся на индивидуальном обучении на дому (получающие компенсацию за питания):

ФИО обучающегося (полностью)	ФИО родителя (законного представителя)	Количество учебных дней	Размер денежной компенсации

Директор МБОУ (МАОУ) \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_ »