Приложение к постановлению

Администрации Азовского района

26.02.2020 г. № 196

ПОРЯДОК

Об условиях предоставления

мер социальной поддержки отдельных

категорий граждан по обеспечению

льготным питанием школьников.

1. Общие положения

1.1.Настоящий Порядок устанавливает процедуру обеспечения бесплатным питанием обучающихся муниципальных образовательных организаций Азовского района, указанных в пункте 1.3 настоящего раздела, за счет средств местного бюджета (далее соответственно – льготное питание, обучающиеся в образовательных организациях).

1.2.Органом местного самоуправления, уполномоченным на принятие решения о назначении (отказе в назначении, прекращении предоставления) льготного питания школьникам, является Азовский районный отдел образования.

1.3.Льготным питанием обеспечиваются школьники, обучающиеся в образовательных организациях Азовского муниципального района, к которым относятся следующие категории:

1. Дети из малоимущих семей.

2.1. Льготным питанием обеспечиваются дети из малоимущих семей в соответствии с Федеральным законом от 24.10.1997 № 134-ФЗ «О прожиточном минимуме в Российской Федерации», обучающиеся в муниципальных общеобразовательных организациях Азовского района, имеющих право реализации программ начального общего, основного общего, среднего общего образования и дополнительных общеразвивающих программ, в том числе достигшими возраста 18 лет до завершения обучения по общеобразовательным программам.

2.2. Средства на обеспечение школьников льготным питанием выделяются образовательным организациям в виде субсидии в рамках подпрограммы «Развитие дошкольного, общего, дополнительного образования» муниципальной программы «Развитие образования» из местного бюджета из расчета 25 рублей 5 раз в неделю.

2.3.Основанием для обеспечения льготным питанием обучающихся является приказ о зачислении в образовательную организацию и справка из УСЗН о подтверждении статуса малоимущей семьи.

2.4.Льготное питание предоставляется обучающимся в дни фактического посещения образовательной организации.

2.5. В случае неявки обучающегося в образовательную организацию в связи с болезнью или по иным причинам бесплатное питание не предоставляется.

2.6. Ответственным за предоставление льготного питания обучающимся в образовательной организации является директор образовательной организации.

2.7.Для получения льготного питания родитель (законный представитель) обучающегося (далее – заявитель) в сроки, установленные локальным актом образовательной организации, представляет в образовательную организацию (Приложение № 1):

- заявление на имя руководителя о предоставлении бесплатного питания;

- документ, подтверждающий наличие семьи в базе получателей социальных выплат, для подтверждения статуса детей из малоимущих семей.

Заявитель несет ответственность за полноту и достоверность представленных сведений.

2.8.Обязанности по организации льготного питания школьников приказом директора школ возлагаются на классного руководителя.

2.9.Классный руководитель ведет учет обучающихся, обеспеченных льготным питанием, ежедневно дает заявку в столовую на получение льготного питания, заполняет табель посещаемости.

2.10.До 5-го числа каждого месяца, следующего за отчетным, директор школы предоставляет для оплаты в УМП ФРЦ следующие документы:

- табель посещаемости школьников, обеспеченных льготным питанием;

- счета или счета-фактуры на питание и акты выполненных работ (для поставщиков питания);

- накопительные ведомости по приходу продуктов питания и по расходу продуктов питания, товарные и кассовые чеки (для школьных столовых).

2.11.Ежемесячная обязанность проведения мониторинга детей из категории малоимущих семей возлагается на директора образовательной организации, который должен установить на 30 число каждого месяца, следующего за отчетным периодом подтверждается ли льготная категория несовершеннолетнего как малоимущего или ему необходима новая справка-подтверждение (в связи с окончанием срока действия), издает приказ на оформление списка школьников в соответствии со сведениями, указанными в заявлениях.

2.12.Азовский районный отдел образования 2 раза в год направляет запросы в органы социальной защиты населения по месту регистрации семьи обучающегося, указанного в настоящем Порядке, о наличии семьи в базе получателей социальных выплат для подтверждения статуса детей из малоимущих семей;

2.13.Основаниями для отказа в предоставлении льготного питания

обучающемуся из категории малоимущих семей являются:

- несоответствие категории обучающегося случаям, указанным в пункте 1.3 раздела 1 настоящего Порядка.

- непредставление документа, подтверждающего наличие семьи в базе получателей социальных выплат, для подтверждения статуса детей из малоимущих семей.

2.14.Предоставление льготного питания обучающимся прекращается в случаях:

- отчисления обучающегося из образовательной организации;

- утраты семьей обучающегося, указанного в настоящем Порядке, статуса малоимущей семьи.

2.15.В случае отсутствия несовершеннолетнего в школе по причине болезни либо заявления родителей, льготная порция учащегося предоставляется несовершеннолетнему из дополнительного списка, который формирует классный руководитель из категории детей-инвалидов, многодетных, опекаемых, либо детей из приемных семей.

3.Обеспечение льготным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, получающих образование очно, непосредственно в школе.

3.1.Льготное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ только в дни посещения занятий (уроков), по факту присутствия обучающегося на учебных занятиях.

3.2. Для предоставления льготного двухразового питания обучающимся с ОВЗ родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ обращаются в школу с документом, удостоверяющим личность заявителя и представляют в школу:

а) заявление об обеспечении обучающегося с ОВЗ льготным двухразовым питанием по установленной форме (приложение № 3 к настоящему Положению);

б) действующее заключение ПМПК (центральной или территориальной) о том, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования (обучении по адаптированной образовательной программе) в школе;

3.3. Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, является представление неполного пакета документов, указанных в пункте 3.2. настоящего положения.

3.4.Решение о предоставлении льготного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ оформляется приказом директора школы в течение трех рабочих дней со дня представления документов, указанных в пункте 3.2 настоящего положения.

3.5.Льготное двухразовое питание предоставляется обучающемуся с ОВЗ с учебного дня, следующего за днем издания приказа директора школы, до конца учебного года, но не более чем на срок действия заключения ПМПК по факту присутствия на учебных занятиях в школе.

3.6. Право на обеспечение обучающегося с ОВЗ льготным двухразовым питанием ежегодно подтверждается родителем (законным представителем) путем представления в школу пакета документов, указанных в пункте 3.2. настоящего положения.

3.7.Основания для отказа в предоставлении льготного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ является:

а) выявление обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение обучающегося льготным двухразовым питанием;

б) выбытие обучающегося с ОВЗ из школы.

3.8. Предоставление льготного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня, установленного приказом директора школы.

3.9. Директор школы приказом назначает ответственных за организацию льготного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, которые:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления льготного двухразового питания обучающимся с ОВЗ;

- принимает документы, указанные в пункте 3.2 настоящего положения, формируют пакет документов и обеспечивают их хранение. Ведут делопроизводство;

- проверяет право обучающихся с ОВЗ на получение льготного двухразового питания;

- обеспечивает подготовку и ведение табеля питания обучающихся с ОВЗ.

3. Обеспечение обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, набором продуктов питания в виде сухого пайка.

3.1. Право на получение набора продуктов питания в виде сухого пайка, согласно рекомендуемого перечня продуктов СанПиН 2.4.5.2409-08 для питания имеют обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому.

3.2. Ассортимент пищевых продуктов, включаемых в набор продуктов питания в виде сухого пайка (далее - набор продуктов для сухого пайка), определяется образовательной организацией в соответствии с требованиями, установленными СанПиН 2.4.5.2409-08 к организации питания детей (Рекомендуемый перечень набора продуктов обучающимся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому (набор продуктов для сухого пайка) - Приложение № 4 к настоящему положению.

3.3. Для получения набора продуктов для сухого пайка, родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, обращаются в школу с документом, удостоверяющим личность заявителя, и представляют:

- заявление об обеспечении обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, наборами продуктов для сухого пайка;

- заключение ПМПК, подтверждающее, что обучающийся является обучающимся с ОВЗ;

- заключение специализированной врачебно-консультационной комиссии, рекомендующее обучение на дому;

3.4. Предоставление набора продуктов для сухого пайка осуществляется в учебные дни в зависимости от режима работы школы, установленного приказом директора школы, до конца учебного года, но не более чем на срок действия справки врачебно-консультационной комиссии и заключения ПМПК.

3.5.Родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ незамедлительно уведомляют в письменном виде директора школы, в случае если обучающийся с ОВЗ в течение учебного года временно по причине болезни, лечения в организациях здравоохранения, реабилитационных мероприятий в учреждениях санаторного типа системы здравоохранения или социального обслуживания не может обучаться на дому. Выдача сухого пайка осуществляется по факту проведения учебных занятий. Выдача сухого пайка осуществляется по ведомости на выдачу набора продуктов для сухого пайка. Возобновление предоставления обучающимся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, выдачи набора продуктов для сухого пайка осуществляется со следующего дня после представления родителями (законными представителями) обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, справки о выздоровлении, присутствии или другого документа, подтверждающего уважительную причину и сроки его отсутствия и возобновления обучения.

3.6. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ, осваивающим адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, наборов продуктов для сухого пайка являются:

- представление родителями (законными представителями) обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, неполного пакета документов;

- представление неправильно оформленных или утративших силу документов;

- несоответствие лица с ОВЗ, осваивающего адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому,

3.7. Ответственный за организацию питания обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому осуществляет:

- выдачу сухого пайка ежемесячно, в течение 5 (пяти) дней, в период с 05 по 10 число после уведомления о получении в следующем месяце за расчетным;

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления набора продуктов для сухого пайка обучающимся с ОВЗ, осваивающим адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому;

- принимает документы, указанные в пункте 3.3 настоящего положения, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

- проверяет право обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, на получение набора продуктов для сухого пайка;

- обеспечивает подготовку и ведение табеля питания обучающихся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, и ведомости выдачи набора продуктов для сухого пайка;

- осуществляет делопроизводство по предоставлению данной услуги, в том числе с организатором питания.

4.Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением льготного двухразового питания обучающимся.

4.1.Контроль за целевым, эффективным и правомерным расходованием средств местного бюджета, предоставленных в целях финансового обеспечения расходов, связанных с обеспечением льготным питанием обучающихся, осуществляет Администрация Азовского района, осуществляющая функции и полномочия учредителя в отношении подведомственных ему образовательных организаций.

4.2.Образовательная организация несет ответственность за нецелевое использование средств местного бюджета, предоставляемых на обеспечение льготным питанием обучающихся, в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

5. Ответственность сторон.

5.1 Директор школы несет ответственность за организацию и качество льготного питания детей из малоимущих семей, двухразового питания школьников с ОВЗ, в том числе формирование и выдачу набора продуктов питания в виде сухого пайка, согласно рекомендуемого перечня продуктов СанПиН для питания детей, обучающимся с ОВЗ, осваивающим адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому.

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

Приложение 1

Директору МБОУ СОШ

ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении льготного питания

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Фамилия, Имя, Отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Серия |  | Дата выдачи |  |
| Номер |  | Дата рождения |  |
| Кем выдан |  | | |

прошу предоставить льготное питание моему(ей) сыну(дочери) (ненужное зачеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается ФИО обучающегося)

ученику(це)\_\_\_\_\_\_\_класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование образовательного учреждения)

на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ учебный год, относящемуся к следующей категории обучающихся: из категории малоимущих семей.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка.

Обязуюсь в течение трех дней со дня наступления обстоятельств, влекущих прекращение предоставления дополнительной меры социальной поддержки (утрата права на ее получение, выезд на постоянное место жительства за пределы района, окончание обучения в муниципальных образовательных учреждениях, смерть получателя дополнительной меры социальной поддержки, а также признание его судом в установленном порядке умершим или безвестно отсутствующим.), письменно сообщить директору школы о таких обстоятельствах.

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

**Отметка о принятии заявления:**

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Должность специалиста Учреждения, принявшего документы,

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

Фамилия, Имя, Отчество представителя школы, принявшего документ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

Список школьников из малоимущих семей

для обеспечения льготным питанием

МБОУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование Учреждения)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия обучающегося | Имя обучающегося | Отчество обучающегося | Дата рождения обучающегося | Фамилия родителя  (законного представителя)  обучающегося | Имя  родителя  (законного представителя) обучающегося | Отчество родителя  (законного представителя)  обучающегося | Дата рождения родителя  (законного представителя)  обучающегося | Срок окончания действия справки, подтверждающей статус малоимущей семьи |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор школы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Печать

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Форма заявления родителя (законного представителя) о предоставлении обучающемуся с ОВЗ услуги по питанию:

(обучающемуся с ОВЗ бесплатного двухразового питания; обучающемуся с ОВЗ, осваивающему адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому, набора продуктов питания в виде сухого пайка, согласно рекомендуемого перечня продуктов СанПиН для питания детей)

Директору

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

(Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

состоящего на регистрационном учете

по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(постоянное место жительства или место

временного пребывания, нужное подчеркнуть)

|  |
| --- |
| ЗАЯВЛЕНИЕ  Прошу предоставить (моемуребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О. обучающегося, дата рождения,)  являющемуся обучающимся с ОВЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (класс) \_\_\_\_\_\_\_\_, на 20\_\_/\_\_ учебный год. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-- бесплатное двухразовое питание  - набор продуктов для сухого пайка  (нужное подчеркнуть)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_фамилия, имя, отчество заявителя)  Согласен/ не согласен на обработку моих персональных данных  (нужное подчеркнуть )  Согласен/не согласен на обработку персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в приложенных к нему документах (нужное подчеркнуть ).  К заявлению прилагаются следующие документы:  а) заключение ПМПК от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.;  б) заключение врачебно-консультационной комиссии, рекомендующее обучение на дому  Дата подпись  ПРИЛОЖЕНИЕ 4  Рекомендуемый перечень набора продуктов обучающимся с ОВЗ, осваивающих адаптированные основные образовательные программы по медицинским показаниям на дому (набор продуктов для сухого пайка)    1. Мука пшеничная в/с.  2. Крупы.  3. Бобовые.  4. Макаронные изделия.  5. Картофель неочищенный.  6. Фрукты (плоды) свежие.  7. Сухофрукты.  8. Соки плодоовощные.  9. Молоко цельное сгущенное с сахаром или концентрированное, или стерилизованное.  10. Консервы мясные.  11. Консервы рыбные в металлических банках.  12. Масло растительное.  13. Сахар.  14. Кондитерские изделия.  15. Чай |