|  |  |
| --- | --- |
| РАССМОТРЕНО  на заседании педагогического совета  Протокол № 3 от 18.12.2020 | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБОУ «Школа № 93»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_С.Г. Дудковская  Приказ № 254 от 21.12.2021 г. |

**Положение о выплате**

**стоимости двухразового питания**

**обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

**в МБОУ «Школа № 93»**

**1. Общие положения**

* 1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее –обучающиеся с ОВЗ), проходящим обучение на дому по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении города Ростова-на-Дону «Школа № 93 имени Героя Советского Союза Фоменко Н.М.» (далее – общеобразовательное учреждение).
  2. Положение разработано в соответствии с постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону»   
     (ред. от 15.12.2020).
  3. Положение распространяется на отношения, возникшие   
     с 01.01.2021 - даты вступления в силу пункта 1.1.2. постановления Администрации города Ростова-на-Дону от 15.12.2020 № 1289 «О внесении изменений в постановление Администрации города Ростова-на-Дону   
     от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону».

**2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания**

2.1. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательном учреждении на дому и исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги   
по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения,   
а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

2.2. Общеобразовательное учреждение в течение 5 рабочих дней   
с момента организации обучения на дому письменно информирует родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья либо совершеннолетних обучающихся с ограниченными возможностями здоровья о порядке получения выплаты стоимости двухразового питания осуществляется (форма уведомления - приложение   
№ 1 к настоящему Положению). Уведомление вручается лично под роспись либо направляется заказным письмом с уведомлением о вручении.

2.3. В порядке, установленном постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (ред. от 15.12.2020) и административным регламентом № АР-087-14-Т муниципальной услуги «Организация питания обучающихся из малообеспеченных семей в общеобразовательных учреждениях», утвержденным постановлением Администрации города   
Ростова-на-Дону от 06.02.2019 № 59 (ред. от 30.11.2020) общеобразовательное учреждение направляет в районную межведомственную комиссию по контролю за организацией детского питания (далее – РМК) для принятия решения   
и включения в протокол списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих обучение на дому, родители (законные представители) которых обратились с заявлением о предоставлении взамен горячего бесплатного двухразового питания выплаты его стоимости.

2.4. Ежегодно в срок до 15 января утверждает локальным актом общеобразовательного учреждения реестр обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания. При получении заявлений от родителей (законных представителей) обучающихся   
с ограниченными возможностями здоровья либо совершеннолетних обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания после 15 января текущего года общеобразовательное учреждение направляет списки данных учащихся в РМК согласно пункту 2.3. настоящего Положения и корректирует данный реестр в течение 5 рабочих дней (форма реестра – приложение № 2 к настоящему Положению).

2.5. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола РМК и приказа руководителя общеобразовательного учреждения об утверждении реестр обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся   
на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ либо совершеннолетним обучающимся с ОВЗ:

1) заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению;

2) информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) заявление о согласии на обработку персональных данных (в случае, если оно не предоставлялось ранее).

Все документы, связанные с предоставлением вышеуказанных выплат, должны храниться в личном деле обучающегося.

2.6. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ либо совершеннолетний обучающийся с ОВЗ.

2.7. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:

1) несоответствие заявителя кругу лиц, имеющих право на получение выплаты стоимости двухразового питания;

1. предоставление родителями (законными представителя) обучающегося неполного пакета документов.

2.8. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной правовым актом Администрации города Ростова-на-Дону.

2.9. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ либо совершеннолетнего обучающегося с ОВЗ.

2.10. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

1) утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) перевод обучающегося на обучение в условиях общеобразовательного учреждения (очное обучение).

Выплата не может производится после отчисления обучающегося из общеобразовательного учреждения и в случае утраты заявителями полномочий (лишения родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя).

2.11. Общеобразовательное учреждение в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 2.10 настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

2.12. Излишне выплаченная родителю (законному представителю) либо совершеннолетнему обучающемуся с ОВЗ стоимость двухразового питания вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.10 настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) либо совершеннолетним обучающемся с ОВЗ в добровольном порядке.

2.13. Общеобразовательное учреждение в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 2.11 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) либо совершеннолетнему обучающемуся с ОВЗ письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

2.14. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, общеобразовательное учреждение в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) либо совершеннолетнего обучающегося с ОВЗ в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3. Финансовое обеспечение**

3. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в плане финансово-хозяйственной деятельности на указанные цели в соответствующем финансовом году.

**Приложение № 1**Положение о выплате

стоимости двухразового питания

обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, родителям

(законным представителям) обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

в МБОУ «Школа № 93»

Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Кому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый(ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование ОУ) информирует Вас о том, что   
в соответствии с постановлением Администрации города Ростова-на-Дону   
от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (ред. от 15.12.2020) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья взамен горячего бесплатного двухразового питания предоставляется выплата его стоимости в случаях, если обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому.

Выплата может осуществляться в случае предоставления Вами:

- заявления на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме, утвержденной приложением 2 к настоящему положению;

- информации о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны перечисляться денежные средства.

Директор МБОУ «Школа № 93» подпись ФИО

Уведомление получил подпись ФИО адресата

**Приложение № 2**

к Положению о выплате

стоимости двухразового питания

обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, родителям

(законным представителям) обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

в МБОУ «Школа № 93»

Приложение

к приказу ОУ

от \_\_\_ №\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_\_»

Реестр

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, которым предоставляется выплата стоимости двухразового питания

по состоянию на\_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО родителя (законного представителя) | ФИО обучающегося с ОВЗ | Дата и номер приказа о зачислении на обучение на дому | Количество учебных дней | Утвержденная стоимость  двухразового питания | Сумма к выплате | Примеча-ние |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Приложение № 3**

к Положению о выплате

стоимости двухразового питания

обучающимся с ограниченными

возможностями здоровья, родителям

(законным представителям) обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

в МБОУ «Школа № 93»

Директору муниципального бюджетного

общеобразовательного учреждения

города Ростова-на-Дону «Школа № 93

имени Героя Советского Союза Фоменко Н.М.»

Дудковской Светлане Геннадьене

(ФИО директора)

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

(ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:\_\_

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

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**заявление**

о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания обучающегося,

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,

получающих образование на дому

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

(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять взамен бесплатного горячего двухразового питания выплату его стоимости за моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(ФИО ребенка)

ученика (ученицы) \_\_\_ класса, получающего образование на дому в связи с тем, что он (она) является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно перечислять\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в *МБОУ «Школа № 93»*  ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) информация о реквизитах расчетного (лицевого) счета, на который должны перечисляться денежные средства.

2) заявление о согласии на обработку персональных данных.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь), реквизитов расчетного (лицевого) счета обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся   
с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в *муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении города Ростова-на-Дону «Школа № 93 имени Героя Советского Союза Фоменко Н.М.»*

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

(дата подачи) (подпись, ФИО заявителя)

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**города Ростова-на-Дону**

**«Школа № 93 имени Героя Советского Союза Фоменко Н.М.»**

**(МБОУ «Школа № 93»)**

**ПРИКАЗ**

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Об утверждении реестра обучающихся,**

**имеющих право на выплату**

**стоимости двухразового питания**

На основании протокола заседания комиссии от \_\_\_\_ №\_\_\_\_ «О выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ОВЗ в *МБОУ «Школа № 93»* на дому», **приказываю:**

1. Утвердить реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_ г. согласно приложению к настоящему приказу.
2. *Структурное подразделение, отвечающее за выплату* обеспечить перечисление выплаты стоимости двухразового питания на счета получателей в срок до «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_202\_г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**

**города Ростова-на-Дону**

**«Школа № 93 имени Героя Советского Союза Фоменко Н.М.»**

**(МБОУ «Школа № 93»)**

**ПРИКАЗ**

«\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**Об организации работы по**

**выплате стоимости двухразового**

**питания в *МБОУ «Школа № 93»***

Во постановлением Администрации города Ростова-на-Дону от 10.04.2013 № 375 «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного питания обучающимся в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Ростова-на-Дону» (ред. от 15.12.2020) приказываю:

* 1. Утвердить Положение о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в *ОО* согласно приложению №1.

1. Назначить ответственным лицом за организацию работы по выплате стоимости двухразового питания в *ОО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, должность), по перечислению выплаты на счета получателей \_\_\_\_\_\_\_\_(ФИО, должность).*
2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Заявление о согласии**

**на обработку персональных данных**

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

ФИО дающего согласие, не являющегося заявителем

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

Адрес места жительства:

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

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

вид документа, серия и номер, кем и когда выдан

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

Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(номер телефона с указанием кода города)

Даю согласие *МБОУ «Школа № 93»* на обработку персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях назначения ежемесячной выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренной постановлением Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных *ОО* вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

субъекта персональных данных)