

- бесплатное питание организуется в течение 5 дней в неделю в соответствие с режимом работы ОУ в виде завтрака и обеда в дни фактического посещения МКОУ. Замена денежной компенсацией не допускается.

3.6. Обучающиеся с ОВЗ, не питающиеся по причине болезни или отсутствия в МКОУ, исключаются из списка на получение бесплатного двухразового питания со второго дня их отсутствия в МКОУ на период отсутствия и включаются в список в первый день после возвращения к образовательному процессу в МКОУ.

**4. Порядок оформления**

**предоставления бесплатного двухразового питания**

4.1. Бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ предоставляется в течение учебного года в заявительном порядке, одного из родителей (законных представителей).

В МКОУ представляются следующие документы:

- заявление родителей (законных представителей) (по форме согласно приложения № 1 к Порядку);

- документ, удостоверяющий личность законного представителя (для усыновителей, опекунов, попечителей) – паспорт гражданина Российской Федерации;

 - свидетельство о рождении ребёнка;

- заключение ПМПК, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий;

4.2. Заявление на обеспечение обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием предоставляется в образовательную организацию в течение учебного года с момента возникновения права, в соответствии с ч. 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

4.3. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного двухразового питания являются:

- предоставление родителями (законными представителями) не полного

пакета документов;

- предоставление неправильно оформленных или утративших силу подтверждающих документов.

5. Деятельность по организации бесплатного двухразового питания для обучающихся с ОВЗ

5.1. МКОУ:

5.1.1. обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке представления бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ путём размещения на официальном сайте ОУ и информационных стендах;

5.1.2. формирует и предоставляет в комитет образования Змеиногорского района (далее - комитет образования) заявки на выделение бюджетных ассигнований в соответствии с приказом комитетом образования «О сроках формирования плановых показателей бюджета»;

5.1.3. принимает документы, указанные в пункте 4.1. настоящего Порядка;

5.1.4. формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

5.1.5. издает приказ об обеспечения питанием детей с ОВЗ;

5.1.6. формирует список обучающихся с ОВЗ на предоставление бесплатного двухразового питания с даты, указанной в приказе по МКОУ до конца учебного года;

5.1.7. обеспечивает ведение табеля (по форме согласно приложения №2 к Порядку) обеспечения питанием детей с ОВЗ в МКОУ;

5.1.8. ежеквартально до 10 числа месяца, следующего за отчетным, формирует и передает в комитет образования Отчет (по форме согласно приложения №3 к Порядку), списки (по форме согласно приложения №4 к Порядку) о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного двухразового питания.

5.2. Комитет образования:

5.2.1. определяет и корректирует размер бюджетных ассигнований, необходимых на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в МКОУ в соответствии с действующим законодательством;

5.2.2. осуществляет контроль за предоставлением бесплатным двухразовымпитанием обучающимся с ОВЗ в МКОУ в соответствии с действующим законодательством;

5.2.3. контролирует целевое расходование средств на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в соответствии с табелями обеспечения питанием.

**6. Контроль и отчетность**

6.1. Директор МКОУ несёт ответственность:

6.1.1. за организацию и качество бесплатного двухразового питания для обучающихся с ОВЗ;

6.1.2. за своевременное утверждение списков на бесплатное двухразовое питание обучающихся с ОВЗ и внесение изменений в списки согласно форме приложения № 4 к Порядку;

6.1.3. за целевое расходование средств бюджета Змеиногорского района на предоставление бесплатного двухразового питания;

6.1.4. за ежедневное ведение табеля обеспечения питанием обучающимся получающих бесплатное двухразовое питание согласно форме приложения № 2 к Порядку;

6.1.5. за своевременное предоставление заявок на финансирование в комитет образования;

6.1.6. за своевременное предоставление отчетов о питании в комитет образования согласно форме приложения № 3 к Порядку.

6.2. Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление документов на бесплатное питания и их достоверность.

**Приложение № 1**

к Порядку предоставления бесплатного

двухразового питания обучающимся

 с ограниченными возможностями здоровья

в МКОУ Беспаловской СОШ

 Директору МКОУ Беспаловской СОШ

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

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

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

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

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(серия, номер)

Выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(кем, тогда)

Зарегистрированного (ой) по адресу:

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

(официальная регистрация)

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

Проживающего (ей): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фактическое проживание)

Телефон.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ФИО заявителя

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моей(-му) сыну/дочери\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. обучающегося)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ года рождения, обучающегося \_\_\_\_\_\_\_ класса, находящемуся на индивидуальном обучении(на дому) на период с \_\_\_\_\_\_20\_\_г. по \_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

С Порядком организации питания обучающегося с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в соответствии со списком продуктов, входящих в состав «сухого пайка» для обучающихся с ОВЗ в соответствии с СанПин 2.4.5.2409-08

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в МКОУБеспаловскую СОШ, осуществляющую образовательную деятельность, о таких обстоятельствах. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание:

- заключение ПМПК от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

(копия прилагается)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

Ф.И.О. (подпись заявителя)

**Приложение № 2**

к Порядку предоставления бесплатного

двухразового питания обучающихся

 с ограниченной возможностями здоровья

в МКОУ Беспаловской СОШ

ТАБЕЛЬ

ежемесячного учёта обучающимся с ограниченными возможностями здоровья для бесплатного двухразового питания

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДАТА ФИО |  МЕСЯЦ | ВО МЕТОДНЕЙКООК |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | КООКОЛ-ВОКол-водетоднейдет |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  Итого: ИТОГО: |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

**Приложение № 3**

к Порядку предоставления бесплатного

двухразового питания обучающимся

 с ограниченными возможностями здоровья

в МКОУ№ Беспаловской СОШ

ОТЧЕТ ЗА\_\_\_\_\_\_\_\_

 (месяц, год)

о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья,обучающимся в МКОУ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Количество детей с ОВЗ чел. | Из них охвачены сухим пайком, чел. | Кол-во детодней | Итого затрат на питание |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)

**Приложение № 4**

к Порядку предоставления бесплатного

двухразового питания обучающимся

 с ограниченными возможностями здоровья

в МКОУ Беспаловской СОШ

СПИСОК

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья для обеспечения бесплатным двухразовым питанием в \_МКОУ Беспаловской СОШ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | Ф.И.О | Класс | Основание |
|  |  |  |  |

Должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (Ф.И.О. полностью)