

**Положение о предоставлении ежемесячной компенсации стоимости двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, находящимся на индивидуальном обучении, на дому по адаптированной образовательной программе, реализацию которой осуществляет Государственное казенное общеобразовательное учреждение «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25».**

**Общие положения**

1. Настоящее положение разработано в соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и устанавливает правила предоставления денежной выплаты на обеспечение двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих адаптированные образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому (далее - дети с ОВЗ, обучающиеся на дому).

2. Право на получение ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание детей с ОВЗ, обучающихся на дому, имеет один из родителей, воспитывающий ребенка с ограниченными возможностями здоровья, имеющего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, получающего образование в общеобразовательном учреждении на дому, зарегистрированного и проживающего на территории Ставропольского края.

3. Выплата ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание носит заявительный характер (то есть при условии обращения одного из родителей с соответствующим заявлением).

4. Финансирование расходов на организацию бесплатного питания обучающихся с ОВЗ осуществляется за счет средств бюджета Ставропольского края.

**2. Порядок обращения, назначения и получения ежемесячной компенсационной денежной выплаты**

2.1. Ежемесячная компенсационная денежная выплата выплачивается из расчета 122 руб. за каждый учебный день. Компенсация не выплачивается за: нерабочие праздничные дни, дни, в которые занятия не состоялись по причине болезни обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, подтвержденные медицинской справкой, выданной в установленном порядке, периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях, предоставляющих реабилитационные услуги в стационарной форме, на территории Ставропольского края и за его пределами, периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях отдыха детей и их оздоровления, санаториях, на стационарном лечении в медицинских организациях, периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в других организациях на полном государственном обеспечении, учебные дни, пропущенные обучающимся с ограниченными возможностями здоровья без уважительной причины.

2.2. Для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты родители (законные представители) детей с ОВЗ, обучающихся на дому предоставляют в общеобразовательную организацию

- заявление о предоставлении компенсационной выплаты по установленному образцу (приложение 1 к настоящему Порядку);
- документ удостоверяющий личность заявителя - паспорт гражданина Российской Федерации;
- свидетельство о рождении ребенка;
- соответствующее заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- заключение (справка) медицинской организации об индивидуальном обучении на

дому;

- номер лицевого счета в кредитной организации (копия первой страницы сберегательной книжки) или данные банковской карты;
- СНИЛС ребенка.

Документы прилагаются к заявлению в копиях с предъявлением оригинала. Копии документов заверяются руководителем общеобразовательного учреждения.

2.3. Заявитель несет ответственность за достоверность предоставленных сведений и документов. Предоставление неполных или заведомо недостоверных сведений, влияющих на назначение денежной компенсации, является основанием для принятия решения об отказе в выплате.

2.4. Ежемесячная компенсационная денежная выплата на питание детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и получающих образование на дому не выплачивается:

- в случае проживания родителя, законного представителя ребенка отдельно от ребенка;
- при предоставлении недостоверной информации, влияющей на ее назначение;

2.5. Общеобразовательное учреждение с момента подачи заявления в течение 3-х рабочих дней издает приказ о питании ребенка с ОВЗ, обучающегося на дому, формирует пакет документов в соответствии с пунктом 2.2. настоящего Порядка, списки получателей денежной компенсации, ходатайство о выплате денежной компенсации указанной категории детей (приложение 2 к настоящему Порядку) и направляет в Министерство образования Ставропольского края.

2.6. Выплата денежной ежемесячной компенсационной выплаты производится один раз в месяц до 20 числа следующего за отчетным месяцем на основании приказа о назначении выплаты, предоставленных документов

указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка, путем перечисления денежных средств на соответствующие лицевые счета получателей в кредитных организациях.

2.7. Ежемесячная денежная компенсационная выплата, выплаченная заявителю на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющих на ее назначение, подлежит возврату в добровольном либо в судебном порядке.

2.8. Руководитель общеобразовательного учреждения несет ответственность за ведение необходимого учета и отчетности, связанного с предоставлением денежной компенсации.

2.9. Основанием для отказа заявителю (законному представителю) в приеме документов, необходимых для получения ежемесячной компенсационной денежной выплаты являются:

- а) предоставление заявителем (законным представителям) неполного пакета документов, указанных в пункте 2.2 настоящего Порядка;
- б) выявление в представленных документах недостоверной или искаженной информации, а также необоснованных и незаверенных в установленном порядке исправлений и искажений;

2.10. Получатели ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обязаны в течение 10 (десяти) календарных дней извещать общеобразовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсационной выплаты.

2.11. Предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты приостанавливается получателям компенсационной выплата с 1-го числа месяца, следующего за месяцем установления срока действия документов, дающих право на получение компенсационной выплаты.

2.12. Решение о прекращении (приостановлении, возобновлении) ежемесячной компенсационной денежной выплаты принимается общеобразовательной организацией в

форме приказа, копия которого направляется получателю в течение 3-х (трех) календарных дней со дня его издания.

### **III. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ**

3.1. Руководитель общеобразовательного учреждения несет персональную ответственность за определение права детей с ОВЗ, обучающихся на дому, на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о фактическом количестве учебных дней.

3.2. Для осуществления учета обучающихся, получающих питание на бесплатной основе, и контроля за целевым расходованием бюджетных средств, выделяемых на бесплатное питание обучающихся с ОВЗ, общеобразовательным учреждением ведется табель по учету питания детей с ОВЗ, обучающихся на дому, который ежемесячно сдается в Министерство образования Ставропольского края.

3.3. Родители (законные представители) детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся на дому, несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

3.4. Родители (законные представители) несут гражданско-правовую ответственность в случае, повлекшем неправомерное предоставление общеобразовательным учреждением бесплатного питания их детям.

Приложение I к Положению о предоставлении ежемесячной компенсации стоимости двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, находящимся на индивидуальном обучении, на дому по адаптированной образовательной программе, реализацию которой осуществляет ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25».  
**Директору ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25»  
А.Ю. Жвакову**

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес полностью)

паспорт \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу выплачивать мне ежемесячную компенсационную денежную выплату на питание как родителю ребенка с ограниченными возможностями здоровья (имеющего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья) на ребенка \_\_\_\_\_ года рождения

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью, класс)

путем перечисления денежных средств на л/с N \_\_\_\_\_ в

\_\_\_\_\_  
(наименование кредитного учреждения)

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты.

К заявлению прилагаются:

- копия документа удостоверяющий личность заявителя - паспорт гражданина Российской Федерации;
- копия свидетельства о рождении ребенка;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- копия заключения (справки) медицинской организации об индивидуальном обучении на дому;
- номер лицевого счета в кредитной организации (копия первой страницы сберегательной книжки) или данные банковской карты;
- копия СНИЛСа ребенка.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО)

Согласен(а) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ "О персональных данных" в целях предоставления муниципальной услуги. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение 2 к Положению о предоставлении ежемесячной компенсации стоимости двухразового питания детям с ограниченными возможностями здоровья, находящимся на индивидуальном обучении, на дому по адаптированной образовательной программе, реализацию которой осуществляет ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25».

Ходатайство на выплату ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание детей с ограниченными возможностями здоровья, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в ГКОУ «Специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат №25»

и проживающим на территории Ставропольского края.

№ п/п	Ф.И.О. обучающегося	Размер денежной компенсации за один учебный день, (руб.)	Количество учебных дней за прошедший месяц	Итого к перечислению (руб.)

«\_» \_\_\_\_\_ 20 г.

Директор  
ГКОУ «Специальная (коррекционная)  
общеобразовательная школа-интернат №25»

А.Ю.Жваков

