**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«СТАРОБОБОВИЧСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»**

|  |  |
| --- | --- |
| СОГЛАСОВАНО  Протокол Педагогического совета №1  МБОУ «Старобобовичская СОШ»  От « 01 » декабря 2022 г. № 2 | УТВЕРЖДЕНО  приказом  МБОУ « Старобобовичская СОШ»  От «01 » декабря 2022 г. № 20 |

**ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ОРГАНИЗАЦИИ БЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИМСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ НОВОЗЫБКОВСКОГО РАЙОНА**

**(ДАЛЕЕ - ПОЛОЖЕНИЕ)**

**1. Общие положения**

1. Настоящее Положение разработано на основании:

- части 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" ;

- приказа Министерства Просвещения от 18.11.2022 года№ 1001 “Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано федеральными государственными образовательными организациями, находящимися в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией” (документ не вступил в силу

1.1. Решение об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), обучение которых организовано федеральными государственными образовательными организациями, находящимися в ведении Министерства просвещения Российской Федерации (далее - образовательные организации), на дому, принимается образовательной организацией ежегодно до 1 сентября текущего года на основании заявления родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ о предоставлении бесплатного двухразового питания

1.2. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

1.3. Положение определяет и регулирует вопросы:

- организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательном учреждении;

- ответственности за организацию бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

**2.** **Порядок рассмотрения образовательным учреждением заявлений родителей (законных представителей)**

**2.1. Бесплатное двухразовое питание (завтраки и обеды для учащихся 1 - 11 классов) предоставляется в общеобразовательном учреждении обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети с ОВЗ)**

2.2. Обеспечение бесплатным питанием детей с ОВЗ производится на основании приказа руководителя образовательной организации в пределах бюджетных ассигнований, выделенных образовательной организации на бесплатное питание школьников.

2.3. Для получения указанных льгот родители (законные представители) должны представить в образовательное учреждение заявление, а также документы, подтверждающие статус ребенка с ОВЗ:

2.3.1. Копия справки об инвалидности.

2.3.2. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК) о признании обучающегося лицом с ОВЗ .

2.4. Заявление о предоставлении бесплатного питания и вышеуказанные документы направляются родителями (законными представителями) ребенка руководителю образовательного учреждения ежегодно, с момента возникновения у обучающегося права на получение бесплатного питания, и оформляется по форме согласно приложению N 1 к данному Положению.

2.5. Вышеуказанные заявления регистрируются администрацией образовательного учреждения в отдельной книге приема заявлений о предоставлении бесплатного питания.

2.6. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания принимается учреждением в течение трех дней после дня подачи заявления.

2.7. Руководитель образовательного учреждения издает приказ, утверждающий список обучающихся о предоставлении бесплатного питания.

2.8. Основаниями для отказа общеобразовательным учреждением в предоставлении обучающемуся бесплатного двухразового питания являются:

- отсутствие у обучающегося права на их предоставление;

- не предоставление обучающимся (его родителем (законным представителем) всех документов, необходимых для его предоставления, а также наличие в указанных документах недостоверных сведений.

2.9. В случае возникновения причин для досрочного прекращения бесплатного питания обучающихся (перевод в другую общеобразовательное учреждение, отчисление из школы, снятие инвалидности) руководитель образовательного учреждения на основании заявления родителей (законных представителей) об отказе от предоставления питания издает соответствующий приказ.

**3. Организация бесплатного питания школьников с ограниченными возможностями здоровья**

3.1. Руководитель образовательного учреждения при наличии в образовательном учреждении детей с ОВЗ, нуждающихся в обеспечении бесплатным питанием, издает приказ о назначении из числа педагогических работников организатора питания и возложении на него обязанностей по организации питания.

3.2. Организатор питания ведет ежедневный учет количества детей с ОВЗ, получивших бесплатное питание, в журнале учета посещаемости учащихся, имеющих льготу на бесплатное питание.

3.3. Бесплатное питание предоставляется ребенку с ОВЗ только в дни посещения занятий, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени на основании решения общеобразовательного учреждения.

3.4. Обучающиеся, не воспользовавшиеся льготой на питание один или несколько дней в неделю, права на перенесение льготы за пропущенные дни на последующие дни не имеют.

3.5. Работники столовой ежедневно фиксируют в журнале учета заявок отдельно по каждому классу количество детей с ОВЗ.

3.6. Организатор питания проверяет соответствие фактического количества детей с ОВЗ, получивших бесплатное питание.

3.7. Контроль организации бесплатного питания возлагается на руководителя образовательного учреждения. Руководитель образовательного учреждения несет персональную ответственность за организацию бесплатного питания детей с ОВЗ.

3.8. Образовательные учреждения ведут ежемесячный учет и предоставляют данные о количестве детей с ОВЗ, обеспеченных бесплатным питанием, в Отдел образования Новозыбковской городской администрации сектор бюджетного учёта и отчётности.

3.9. В общеобразовательном учреждении должен быть перечень документов:

- список детей с ОВЗ, получающих бесплатное питание;

- приказ руководителя образовательной организации о предоставлении бесплатного питания детей с ОВЗ;

- заявления родителей (законных представителей) и документы, подтверждающие право на получение бесплатного питания в школе;

- положение "Об организации школьного питания";

- журнал ежедневного учета посещаемости детей с ОВЗ, питающихся в школе;

- ежедневное 10-дневное меню, утвержденное руководителем образовательного учреждения,

- утвержденный график питания,

3.10. Документы на получение бесплатного питания обучающихся хранятся в образовательном учреждении в течение пяти лет.

3.11. В случае организации для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья обучения на дому, общеобразовательное учреждение заменяет обучающимся по заявлениям их родителей (законных представителей) предоставление бесплатного питания выплатой денежной компенсации, исходя из норматива расходов на питание в день, определяемого администрацией Новозыбковского городского округа.

3.12. Предоставление выплаты на питание осуществляется на основании следующих документов:

- заявление родителей (законных представителей) (приложение №3)

- копии документов, подтверждающих законное представительство ребенка (детей) (выписка из решения органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства), либо договор о передаче ребенка (детей) в семью),

- копия паспорта,

- справка образовательного учреждения об обучении ребенка на дому

3.13. Документы для получения выплаты на питание обучающемуся с ОВЗ на дому принимаются и рассматриваются в 3 – дневный срок специалистом районного отдела образования.

3.14. Приказ районного отдела образования о назначении выплаты на питание издается в двухдневный срок с момента рассмотрения документов.

3.15. На каждого заявителя, подавшего документы для выплаты на питание обучающегося на дому, в отделе образования заводится личное дело, в котором хранятся все документы. Личное дело хранится в течение всего периода обучения на дому. После выпуска ребенка из образовательного учреждения дело хранится еще в течение 5 лет, далее оно сдается в архив муниципального образования.

3.16. Образовательные учреждения ежемесячно, не позднее 20 числа текущего месяца, представляют в районный отдел образования списки получателей выплаты на питание по состоянию на 15 число текущего месяца по форме согласно приложению № 4

3.17. Прекращение выплаты на питание наступает с момента выпуска обучающегося из образовательного учреждения.

3.19. Не допускается одновременно предоставление  бесплатного двухразового питания  и выплаты на питание   взамен бесплатного питания одному и тому же обучаемому  за один и тот же период.

3.20. Родители (законные представители) в случае отказа от получения выплаты на  питание обучающемуся с ОВЗ на дому уведомляют об этом в письменном заявлении.  
3.21. Денежная компенсация перечисляется на банковский счет, указанный в заявлении родителем (законным представителем) обучающегося.

3.22. Денежная компенсация исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья, согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, и каникулярного времени.

4. Финансирование питания детей с ОВЗ

4.1. В соответствии с п. 7 ст. 79 Федерального закона от 27.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед).

4.2. Стоимость бесплатного двухразового питания, компенсации на питания, обучающимся на дому, ежегодно на начало календарного года утверждается постановлением администрации Новозыбковского городского округа

4.7. Основанием получения обучающимися 1 - 11 классов бесплатного питания является заявление одного из родителей (законных представителей) (приложение N 1) на имя руководителя общеобразовательной организации.

4.8. Руководитель общеобразовательной организации в течение трех рабочих дней издает приказ об утверждении поименного списка обучающихся, которые имеют право на бесплатное двухразовое питание из средств районного бюджета. В течение учебного года могут вноситься изменения в данный приказ по причине подачи новых заявлений.

4.9. Руководитель общеобразовательной организации до 1 октября представляет в Отдел образования список обучающихся с ОВЗ, получающих бесплатное двухразовое питание (Приложение№2). Своевременно информирует о внесенных в течение учебного года изменениях в данный список.

4.10. Ответственное лицо ежемесячно не позднее 20 числа текущего месяца, подаёт в сектор бюджетного учёта и отчётности Отдела образования табель ежедневного учёта посещаемости детей с ОВЗ, получивших бесплатное двухразовое питание.

4.11. Ответственность за правомерность предоставления бесплатного питания обучающимся с ОВЗ, перечисленных в настоящем Положении, возлагается на руководителей общеобразовательных организаций.

4.12. Ответственность за своевременное извещение руководителей общеобразовательных организаций, влияющее на право получения бесплатного питания обучающемуся с ОВЗ (изменение статуса ребенка), возлагается на их родителей (законных представителей).

4.13. Финансирование расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, денежной компенсации, обучающимся на дому осуществляется в установленном порядке за счет средств районного бюджета по мере поступления денежных средств на счета организаций.

4.14. Бухгалтерский учет расходов на питание учащихся, принятых на бюджетное обеспечение, ведется в секторе бюджетного учёта и отчётности Отдела образования.

4.15. Контроль целевого использования финансовых средств возлагается на Отдел образования Новозыбковской городской администрации.

4.16. Изменения и дополнения в настоящее Положение утверждаются и вводятся в действие постановлениями администрации Новозыбковского района.

Директору МБОУ « Старобобовичская СОШ»

(наименование учреждения)

Т.М. Дороховой

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

(Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(проживающего(ей) по адресу)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_года рождения, учащемуся(ейся) \_\_\_\_\_ класса, бесплатное

двухразовое питание) на период посещения общеобразовательной организации в течение 20\_\_\_/20\_\_\_ учебного года в связи

с тем, что учащийся(аяся) имеет устойчивые нарушения здоровья

(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

Основание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (перечень прилагаемых документов: справка об инвалидности,

решение ПМПК)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В случае изменения оснований для получения бесплатного питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать Вас.

Согласен(на) на обработку моих персональных данных, в том числе сбор,

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных с целью предоставления мне мер социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством.

Согласие на обработку и передачу персональных данных действует в

течение всего периода получения бесплатного питания либо до моего

письменного отзыва данного согласия.

"\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

подпись

Приложение N 2

к Положению о порядке

организации бесплатного питания

обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья

**СПИСОК**

**обучающихся с ОВЗ, получающих бесплатное двухразовое питание**

**из средств районного бюджета**

**МБОУ « Старобобовичская СОШ»**

*(наименование общеобразовательной организации)*

*( на 02.09.2019 г.)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Фамилия, имя обучающегося | Дата рождения | Класс | Категория (ребенок-инвалид, ребенок с ОВЗ) | Наименование документа, подтверждающего льготу на получение бесплатного питания (справка об инвалидности, решение ПМПК) | Срок действия оснований для получения бесплатного питания |
| 1 | Кутимова Александра Алексеевна | 23.06.2007 | 6 | Ребенок-инвалид | Справка об инвалидности от 12.02.2028 г.  № 1608402 |  |
| 2 | Горбачевский Никита Владимирович | 19.08.2007 | 6 | Ребенок с ОВЗ | решение ПМПК  от 01.11.2016 г.  № 1041 |  |
| 3 | Давыденко Михаил Викторович | 02.04.2009 | 4 | Ребенок с ОВЗ | решение ПМПК  от 12.04.2018 г.  № 395 |  |
| 4 | Литвиненко Юрий Юрьевич | 26.08.2008 | 4 | Ребенок с ОВЗ | решение ПМПК  от 07.08.2019 г.  №782 |  |

Всего обучающихся: 04

Руководитель организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т.М. Дорохова

Подпись Расшифровка подписи

Печать организации

Приложение N 3

к Положению о порядке организации

бесплатного питания обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате на питание

в

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

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

проживающего по адресу

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

зарегистрированного по адресу

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

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

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

Прошу произвести выплату на питание моего ребёнка (детей) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

обучающегося (обучающихся) на дому \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование образовательного учреждения)

Указанную выплату прошу:

1. Перечислять на счёт кредитной организации, расположенной на территории РФ

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

( указать реквизиты банка и данные для перечисления компенсации)

Копии документов подтверждающие социальный статус прилагаю  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Обязуюсь своевременно сообщать в районный отдел образования об изменениях, влияющих на выплату компенсации: изменении социального статуса, способа получения выплаты.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( расшифровка подписи)

Дата

Приложение N 4

к Положению о порядке организации

бесплатного питания обучающихся

с ограниченными возможностями здоровья

Список получателей компенсационных выплат на обучающихся на дому на 15\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_

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

( наименование образовательной организации)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| п/п | Класс | ФИО | Кол-во учебных дней |
|  |  |  |  |

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, расшифровка)

М П

4. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

- прекращение образовательных отношений;

- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

5. В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.

6. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, перечисленным в [пункте 2](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#1002) настоящего Порядка.

7. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией (рекомендуемый образец приведен в [приложении N 2](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#1200) к настоящему Порядку (далее - заявление о денежной компенсации).

7.1.Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.

7.2.Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

8. На основании распорядительного акта образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

8. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ на дому осуществляется образовательной организацией в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации.

9. Образовательная организация ведет ежедневный учет количества фактически полученного бесплатного двухразового питания в соответствии с численностью обучающихся с ОВЗ.

10. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях).

Приложение N 1  
к [Порядку](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#1000) обеспечения бесплатным двухразовым  
питанием обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья, обучение которых  
организовано федеральными государственными  
образовательными организациями, находящимися  
в ведении Министерства просвещения Российской  
Федерации, на дому, в том числе возможности замены  
бесплатного двухразового питания денежной  
компенсацией, утвержденному [приказом](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#0)  
Министерства просвещения Российской Федерации  
от 18 ноября 2022 г. № 1001

рекомендуемый образец

                                  ЗАЯВЛЕНИЕ

       о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с

   ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано

      федеральными государственными образовательными организациями,

находящимися в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на

                                  дому

                             Руководителю

                                           ------------------------------

                                            (наименование образовательной

                                                     организации)

                             от

                               ------------------------------------------

                                  (фамилия, имя, отчество (при наличии)

                                               (полностью)

                             --------------------------------------------

                              совершеннолетнего обучающегося или родителя

                             -------------------------------------------,

                                 (законного представителя) обучающегося)

                             проживающего по адресу:

                                                    ---------------------

                                                      (индекс, адрес)

                             --------------------------------------------

                             --------------------------------------------

                             Паспорт: серия          N

                                            ----------  -----------------

                             Дата выдачи:

                                            -----------------------------

                                            -----------------------------

                             Кем выдан:

                                          -------------------------------

                             --------------------------------------------

                             --------------------------------------------

     Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1,  7.2  статьи  79

Федерального закона от 29 декабря  2012 г.  № 273-Ф3  "Об   образовании в

Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее  завтрак

и обед,

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

,

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

                    (фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся \_\_\_\_\_класса  (группы),  на  период  с\_\_\_\_\_  по\_\_\_\_\_   , дата

рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_,  свидетельство  о   рождении/паспорт:   серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место регистрации (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи с тем,  что  обучающийся  является  обучающимся  с  ограниченными

возможностями  здоровья,  обучение  которого   организовано   федеральной

государственной  образовательной  организацией,  находящейся  в   ведении

Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

     Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован,  что

в случае  изменения  обстоятельств,  влияющих  на  получение  бесплатного

двухразового  питания,   обязуется   в   установленный   срок   письменно

проинформировать образовательную организацию.

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

                                                    (подпись)

     Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных

моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

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

                                                    (подпись)

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

                                                    (дата)

Приложение N 2  
к [Порядку](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#1000) обеспечения бесплатным двухразовым  
питанием обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья, обучение которых  
организовано федеральными государственными  
образовательными организациями, находящимися  
в ведении Министерства просвещения Российской  
Федерации, на дому, в том числе возможности замены  
бесплатного двухразового питания денежной  
компенсацией, утвержденному [приказом](https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/405857135/#0) Министерства  
просвещения Российской Федерации  
от 18 ноября 2022 г. № 1001

рекомендуемый образец

                                  ЗАЯВЛЕНИЕ

           о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с

  ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано

 федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в

ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому, денежной

                              компенсацией

                             Руководителю

                                           ------------------------------

                                            (наименование образовательной

                                                      организации)

                             от

                               ------------------------------------------

                                  (фамилия, имя, отчество (при наличии)

                                               (полностью)

                             --------------------------------------------

                             совершеннолетнего обучающегося или родителя

                             -------------------------------------------,

                                 (законного представителя) обучающегося)

                             проживающего по адресу:

                                                     --------------------

                                                         (индекс, адрес)

                             --------------------------------------------

                             --------------------------------------------

                             --------------------------------------------

                             Паспорт:                  N

                             серия

                                             -------------  -------------

                             Дата выдачи:

                                             ----------------------------

                             Кем выдан:

                                             ----------------------------

                             --------------------------------------------

                             --------------------------------------------

     Прошу заменить в соответствии  с  частями  7,  7.1,  7.2   статьи 79

Федерального закона от 29 декабря  2012 г.  N 273-ФЗ  "Об   образовании в

Российской   Федерации"   бесплатное   двухразовое       питание денежной

компенсацией

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

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

                    (фамилия, имя, отчество (при наличии)

обучающемуся  \_\_\_\_класса  (группы),  на   период   с\_\_\_\_     по\_\_\_\_, дата

рождения:\_\_\_\_\_\_\_,  свидетельство  о   рождении/паспорт:   серия\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , место регистрации (проживания):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

в связи с тем,  что  обучающийся  относится  к  категории   обучающихся с

ограниченными  возможностями  здоровья,  обучение  которых   организовано

федеральной государственной образовательной организацией,  находящейся  в

ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

     Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован,  что

в  случае  изменения  обстоятельств,  влияющих  на   замену   бесплатного

двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней

письменно проинформировать  образовательную  организацию  о  произошедших

изменениях.

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

                                                           (подпись)

     Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных

моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

     Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

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

в банковском учреждении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

                      (реквизиты банковского учреждения)

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

                                                           (подпись)

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

                                                            (дата)