

## **П О Р Я Д О К**

### **выплаты денежной компенсации за питание родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому**

1. Порядок регулирует отношения между муниципальными общеобразовательными организациями города Коврова и родителями (законными представителями) детей по вопросам предоставления денежной компенсации за питание детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, организованное муниципальными общеобразовательными организациями города Коврова (далее - денежная компенсация).

2. Денежная компенсация за питание предоставляется одному из родителей (законному представителю) в размере 100 процентов стоимости набора продуктов питания в день для одного учащегося муниципальных общеобразовательных организаций города Коврова, установленной постановлением администрации города Коврова Владимирской области.

3. Финансовое обеспечение денежной компенсации осуществляется за счет средств муниципального бюджета.

4. Денежная компенсация назначается на текущий учебный год с даты, указанной в заявлении родителя (законного представителя) на выплату компенсации.

5. Не допускается одновременное предоставление горячего питания и выплаты денежной компенсации за питание одному и тому же обучающемуся за один и тот же период.

6. Для получения денежной компенсации родители (законные представители) ребенка представляют в общеобразовательную организацию следующие документы:

- заявление о выплате денежной компенсации на имя руководителя образовательной организации по форме приложения № 1;
- копия или выписка номера расчетного счета, оформленного в финансово-кредитном учреждении;
- копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее присвоение статуса «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья».

7. Общеобразовательная организация:

7.1. Формирует личные дела на каждого ребенка, обладающего правом на получение денежной компенсации, обеспечивает сохранность документов, указанных в пункте 6 Порядка.

7.2. Принимает и рассматривает в 10-дневный срок представленные документы. По результатам рассмотрения принимает решение о предоставлении или отказе в предоставлении денежной компенсации.

Основанием для отказа в предоставлении компенсации является предоставление документов, указанных в пункте 6 Порядка, не в полном объеме и (или) недостоверных сведений.

Уведомление об отказе в предоставлении компенсации с указанием причин отказа направляется родителям (законным представителям) в течение 5 рабочих дней после принятия соответствующего решения.

7.3.Издает приказ о назначении выплаты денежной компенсации на каждого ребенка на текущий учебный год с даты, указанной в заявлении родителя (законного представителя).

7.4.Производит расчет суммы денежной компенсации за питание путем умножения количества фактических учебных дней в месяце на размер стоимости набора продуктов питания в день за двухразовое питание для одного учащегося.

При расчете учитываются дни фактического обучения ребенка в соответствии с режимом работы общеобразовательной организации (исключаются выходные и праздничные дни, каникулярное время). Учебные дни, в которые учащийся не проходил обучение по причине болезни, нахождения в стационаре или на санаторно-курортном лечении, или по иным причинам, не учитываются при расчёте выплаты компенсации.

7.5.Осуществляет формирование регистра получателей компенсации по форме приложения № 2.

До 10 числа месяца, следующего за расчетным, предоставляет регистр и табель фактической посещаемости учащегося в централизованную бухгалтерию управления образования.

8. Размер стоимости набора продуктов питания в общеобразовательные организации предоставляет централизованная бухгалтерия управления образования. В случае изменения стоимости набора продуктов питания централизованная бухгалтерия управления образования заблаговременно уведомляет об этом общеобразовательные организации.

9. При изменении данных о ребенке, его родителях (законных представителях), изменении обстоятельств, влияющих на назначение денежной компенсации и определении ее размера, родители (законные представители) обязаны в письменной форме, не позднее 3 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств, известить общеобразовательную организацию об указанных изменениях.

10. Контроль за назначением и выплатой денежной компенсации возлагается на руководителя муниципальной общеобразовательной организации.

Директору \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. заявителя)

проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
тел. \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, \_\_\_\_\_

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

с \_\_\_\_\_ отказываюсь от получения моим ребенком горячего питания  
(дата)

и прошу предоставлять денежную компенсацию за питание для моего ребенка

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество, дата рождения ребенка)

который учится в \_\_\_\_\_ классе, имеет статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и получает образование на дому.

Прошу перечислять денежную компенсацию на счет в Банке \_\_\_\_\_  
(наименование кредитного учреждения)

№ р/с \_\_\_\_\_

С Порядком выплаты денежной компенсации за питание родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому, ознакомлен.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать руководителя образовательной организации.

Прилагаю следующие документы, подтверждающие основание для выплаты компенсации:

✓ копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего статус «Ребенок с ограниченными возможностями здоровья» \_\_\_\_\_

✓ копия или выписка номера расчетного счета, оформленного в финансово-кредитном учреждении \_\_\_\_\_

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

На сбор, передачу и обработку персональных данных моего ребенка согласен(а)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Регистр получателей компенсации за питание с ограниченными возможностями  
здоровья, получающих образование на дому**

Общеобразовательная организация	<b>МБОУ СОШ № 8</b>
Месяц расчета	<b>Январь 2023</b>
Сумма к оплате всего	<b>1022,1</b>

№ п/п	ФИО родителя (законного представителя) – получателя компенсации	№ расчетного счета получателя, банк	ФИО ребенка	Класс	Количество дней обучения ребенка (фактическое) за указанный период	Стоимость питания на 1 день	Всего размер денежной компенсации за указанный период расчета
1	<i>Пример: Иванова Мария Ивановна</i>	<i>123456789 ПАО «Сбербанк»</i>	<i>Иванов Михаил</i>	<i>7</i>	<i>15</i>	<i>68,14</i>	<i>1022,1</i>
2							
...							

Руководитель \_\_\_\_\_

М.П.