



РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ
KARJALAN TAZAVALDU

АДМИНИСТРАЦИЯ
СУОЯРВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
SUOJÄRVEN PIIRIKUNNAN HALLINDO

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

05.02.2024

№ 169

Об утверждении Порядка организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Суоярвского муниципального округа

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", со статьей 22 Закона Республики Карелия от 20 декабря 2013 года N 1755-ЗРК "Об образовании",

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья получающих образование на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Суоярвского муниципального округа (Приложение №1).

2. Признать утратившими силу Постановление Суоярвского муниципального округа от 27.07.2023 № 763 «Об утверждении Порядка организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Суоярвского муниципального округа».

3. Разместить настоящее постановление на официальном интернет-портале Суоярвского муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», опубликовать в газете «Суоярвский вестник».

4. Контроль над исполнением данного постановления возложить на заместителя главы администрации Смирнову Е.Н.

Глава Суоярвского
муниципального округа

Р.В. Петров

Порядок организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Суоярвского муниципального округа.

1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок устанавливает порядок организации бесплатного двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому (далее - Порядок) в муниципальных общеобразовательных организациях Суоярвского муниципального округа (далее - общеобразовательные организации).

1.2. Бесплатное питание детей с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому (далее - обучающиеся с ОВЗ на дому), предоставляется в одной из следующих форм:

- горячее питание в общеобразовательной организации;
- денежная компенсация на обеспечение бесплатным двухразовым питанием.

1.3. Горячее питание организуется для обучающихся с ОВЗ в соответствии с порядками общеобразовательных организаций в дни фактического посещения.

1.4. Размер денежной компенсации определяется образовательной организацией исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания за учебный день.

1.5. Организация питания осуществляется в дни учебных занятий, за исключением случаев нахождения обучающегося с ОВЗ на дому на стационарном (амбулаторном) лечении/санаторно-курортном лечении.

1.6. Меры административного и родительского контроля устанавливаются общеобразовательными организациями.

2. Порядок обращения

2.1. Для выбора формы организации питания один из родителей (законных представителей) (далее – заявитель) обучающегося с ОВЗ на дому подает на имя руководителя общеобразовательной организации, в которой обучающийся проходит обучение, заявление о выборе одной из форм организации питания по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

К заявлению прикладываются следующие документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- заключение медицинской организации с рекомендациями об обучении на дому в текущем учебном году;
- при выборе денежной компенсации - сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя.

2.2. Заявление о выборе формы организации питания обучающихся с ОВЗ на дому подается в адрес образовательной организации в течение 7 дней с момента наступления основания для предоставления питания однократно или до начала учебного года.

2.3. Основаниям для отказа в предоставлении питания обучающимся с ОВЗ на дому, является предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов. Руководитель образовательной организации уведомляет заявителя о принятом решении об отказе в течение 3 рабочих дней со дня подачи заявления с указанием причины отказа.

2.4. Заявитель при принятии решения о смене формы организации питания в соответствии с п.1.2 уведомляет в письменной форме (согласно приложению 2) руководителя образовательной организации.

2.5 Родители (законные представители) несут ответственность за своевременное предоставление необходимых документов и их достоверность.

3. Решение о назначении

3.1. Решение о форме организации питания для обучающихся с ОВЗ на дому, на основании заявления оформляется приказом руководителя общеобразовательных организаций в течение трех рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 6 настоящего порядка, при отсутствии оснований для отказа в назначении денежной компенсации и устанавливается на период действия подтверждающих документов.

3.4. В случае принятия образовательной организацией решения об организации питания обучающихся с ОВЗ на дому питание устанавливается со дня, следующего за днем обращения заявителя (за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце) и до окончания срока действия подтверждающего документа

3.5. Предоставление денежной компенсации:

3.5.1. осуществляется образовательной организацией ежемесячно в течение текущего учебного года до 20 числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется, исходя из количества учебных дней обучения на дому обучающегося с ОВЗ, установленных локальными актами образовательной организации

3.6. Руководители образовательных организаций несут персональную ответственность за организацию питания обучающихся с ОВЗ на дому.

4. Решение о прекращении организации питания

4.1. Основаниями для прекращения организации питания для обучающихся с ОВЗ на дому является:

- 1) Отказ заявителя от организации питания;
- 2) изменение формы обучения обучающегося с ОВЗ на дому;
- 3) окончание срока действия подтверждающих документов;
- 4) смерть заявителя;

5) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя;

6) прекращение образовательных отношений между заявителем и образовательной организацией;

7) выбытие обучающегося с ОВЗ на дому из образовательного процесса на длительное лечение в течение учебного года на основании распорядительного акта образовательной организации;

4.2. В случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 4.1 настоящего порядка, заявитель обязан сообщить о таких обстоятельствах в образовательную организацию в течение 5 календарных дней со дня их наступления, за исключением подпункта 4 пункта 4.1 настоящего порядка.

Приложение №1
к Порядку организации бесплатного питания детей с
ограниченными возможностями здоровья
получающих образование на дому в муниципальных
общеобразовательных организациях Суоярвского
муниципального округа

Руководителю

наименование образовательной организации		
ОТ _____		

фамилия, имя, отчество		

данные паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность		

серия, номер, когда и кем выдан		
проживающего	по	адресу:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставлении бесплатного двухразового питания для детей с ОВЗ,
получающих образование на дому

Прошу Вас предоставить бесплатное двухразовое питания на моего сына
(дочери), _____,
(фамилия, имя, отчество)
являющегося (-юся) ребенком с ОВЗ, проходящим обучение на дому в
_____,
наименование образовательной организации, класс, группа
в форме _____
горячее питание / денежная компенсация

Дата

Подпись заявителя

Приложение №2
к Порядку организации бесплатного питания детей
с ограниченными возможностями здоровья,
получающих образование на дому в
муниципальных общеобразовательных
организациях Суоярвского муниципального округа

Руководителю

наименование образовательной организации		
ОТ _____		

фамилия, имя, отчество		

данные паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность		

серия, номер, когда и кем выдан		
проживающего	по	адресу:
_____	_____	_____
_____	_____	_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

О смене формы предоставления бесплатного двухразового питания для детей с
ОВЗ, получающих образование на дому

Прошу Вас изменить форму предоставления бесплатного двухразового
питания на моего сына (дочери), _____
(фамилия, имя, отчество)
являющегося (-юся) ребенком с ОВЗ, проходящим обучение на дому с формы
_____,
горячее питание / денежная компенсация
на форму _____
горячее питание / денежная компенсация

Дата

Подпись заявителя

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 698875933354843316134420126408267428494147114539

Владелец Гиссиева Светлана Павловна

Действителен с 21.04.2025 по 21.04.2026