****

|  |  |
| --- | --- |
| **РАССМОТРЕНО**  на заседании Совета школы  Протокол № \_\_\_от \_\_\_\_\_.2020г  **ПРИНЯТО**  на заседании педагогического совета  протокол №\_\_\_ от \_\_\_\_\_2020г | **УТВЕРЖДАЮ**  Директор МКОУ «Саликская СОШ»  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Османов Я.К.  Приказ №\_\_\_\_от \_\_\_\_\_\_.2020 |

**Положение**

**о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, и детям-инвалидам в МБОУ «Саликская СОШ»**

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящий Положение разработано на основании Федерального закона от

29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, и детям-инвалидам», в целях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, и детям-инвалидам.

1.2. При одновременном наличии оснований для предоставления учащимся с ограниченными возможностями здоровья, детям-инвалидам бесплатного или льготного питания обучающимся предоставляется бесплатное двухразовое питание по одному из вышеуказанных оснований по выбору родителей (законных представителей).

1.3. Право на получение меры социальной поддержки по обеспечению ежедневным бесплатным двухразовым питанием сохраняется за детьми с ограниченными возможностями здоровья, детьми-инвалидами, достигшим возраста 18 лет и более, продолжающими обучение в общеобразовательном учреждении, до окончания обучения.

1.4. Информацию о мере социальной защиты по организации питания детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения. Размещение и получение указанной информации в Единой государственной информационной системе социального обеспечения осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

**2. ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМПОЛОЖЕНИИ**

2.1. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией (далее -ПМПК) и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Дети-инвалиды - дети до 18 лет, которые имеют нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты; ограничение жизнедеятельности подтверждается справкой федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы (далее - ФГУ МСЭ).

2.2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся двухразового питания (завтрак и обед) в образовательных организациях.

2.3. Образовательная организация - муниципальное общеобразовательное учреждение, реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы, и (или) осуществляющая обучение детей-инвалидов.

**3. ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ БЕСПЛАТНОГО ДВУХРАЗОВОГОПИТАНИЯ**

3.1. Мера социальной поддержки по обеспечению обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов ежедневным бесплатным двухразовым питанием в образовательных учреждениях предоставляется в виде ежедневного завтрака и обеда в течение учебного года (за исключением каникулярного периода) за счет средств школы.

3.2. Ежедневное бесплатное двухразовое питание обучающегося с ОВЗ в МБОУ «Саликская СОШ» осуществляется только в дни фактического пребывания в учреждении, начиная со дня, следующего за днем издания приказа о зачислении детей с ОВЗ на обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам в общеобразовательную организацию и предоставления бесплатного двухразового питания, до конца учебного года, установленного приказом, но не более чем на срок действия заключения ПМПК.

Ежедневное бесплатное двухразовое питание детей-инвалидов в осуществляется только в дни фактического пребывания в учреждении, начиная со дня, следующего за днем издания приказа о предоставлении бесплатного двухразового питания, до конца учебного года, установленного приказом, но не более чем на срок действия справки ФГУ МСЭ.

3.3. В дни непосещения детьми с ОВЗ, детьми-инвалидами общеобразовательной организации бесплатное питание не предоставляется, не компенсируется.

3.4. Бесплатное питание организуется в течение 5 дней в неделю.

3.5. В случае если обучающийся не питается по причине болезни, он снимается с питания с первого дня болезни.

3.6. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) представляет:

3.6.1. заявление (Приложение № 1, 2 к Положению);

3.6.2. заключение ПМГЖ, или справка ФГУ МСЭ;

3.6.3. согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

3.6.4. документ, удостоверяющий личность заявителя.

В целях заполнения Единой государственной информационной системы социального обеспечения заявитель должен дополнительно предоставить информацию о страховом номере индивидуального лицевого счета (СНИЛС).

Документы, указанные в подпунктах 3.6.1.-3.6.4. настоящего пункта, предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

Форма заявления устанавливается общеобразовательной организацией самостоятельно.

3.7. Заявление на обеспечение обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов бесплатным двухразовым питанием предоставляется в образовательную организацию в течение учебного года с момента возникновения права на получение бесплатного двухразового питания, в соответствии с п. 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».

3.8. Если обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды находятся на индивидуальном обучении на дому, их родители (законные представители) имеют право на получение денежной компенсации питания (завтрака и обеда) при личном обращении в образовательную организацию и наличии дополнительного заявления о предоставлении денежной компенсации питания. Форму заявления о предоставлении денежной компенсации, порядок отчета за целевым расходованием бюджетных средств на организацию питания детей с ОВЗ, детей- инвалидов утверждает образовательная организация.

Денежная компенсация перечисляется на расчетный счет родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, открытый в кредитной организации.

3.9. Замена бесплатного питания обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов в иных случаях на денежные компенсации и сухие пайки не производится.

3.10. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся бесплатного питания являются:

3.10.1. предоставление родителями (законными представителями)неполного пакета документов;

3.10.2. предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;

3.10.3. несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте2.1. настоящего Порядка.

3.11. При организации бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов необходимо соблюдать установленные государственные санитарные нормы и правила, противопожарные правила, обязательные требования к качеству услуг, их безопасность для жизни и здоровья детей.

3.12. Финансирование бесплатного питания производится за счет средств бюджета Соликамского городского округа путем заключения с образовательной организацией соглашения о предоставлении субсидий на цели, не связанные с возмещением нормативных затрат на оказание муниципальных услуг (выполнение работ), в пределах средств, выделенных Управлению образования администрации города Соликамска (далее - Управление образования) на эти цели.

3.13. Субсидии, указанные в пункте 3.12., предоставляются на основании документов, подтверждающих затраты, в пределах бюджетных ассигнований и лимитов бюджетных обязательств, предусмотренных в соответствии со сводной бюджетной росписью бюджета, главному распорядителю бюджетных средств - Управлению образования. Размер субсидии рассчитывается исходя из фактических затрат.

Стоимость двухразового питания детей (завтрак, обед) детей с ОВЗ, детей- инвалидов рассчитана с учетом средней стоимости меню (завтрак, обед) для детей, питающихся возмездно.

3.14. Для организации предоставления бесплатного питания МБОУ «Саликская СОШ» следующую деятельность:

3.14.1. обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания; издает приказ об организации бесплатного двухразового питания детей с ОВЗ, детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательной организации; обеспечивает прием документов, указанных в пункте З.6., 3.8. настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение; проверяет право обучающихся на получение бесплатного питания; принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания; утверждает списки детей с ОВЗ, детей-инвалидов, обучающихся в общеобразовательной организации, для обеспечения бесплатным двухразовым питанием; издаёт приказ о предоставлении бесплатного питания в течение пяти рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);

ставит обучающегося с ОВЗ, детей-инвалидов на питание с учебного дня, указанного в приказе по образовательной организации.

В случае выбытия обучающегося из образовательной организации предоставление бесплатного питания ему приостанавливается. Образовательная организация, в которую прибыл обучающийся с ОВЗ, ребенок-инвалид, принимает документы от родителей (законных представителей) в соответствии с пунктами З.6., 3.7. настоящего Порядка и принимает решение о предоставлении

(об отказе в предоставлении) бесплатного питания; ведет учет детей, получающих услугу бесплатного двухразового питания, в соответствии с табелем учета посещаемости; обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов и списков обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов,- получателей бесплатного питания; ежемесячно до 10-го числа каждого месяца периода предоставления услуги, определяемого в соответствии с пунктами З.6., 3.8. настоящего Порядка, формирует и передает в Управление образования сводные списки обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, являющихся получателями бесплатного питания, по форме (приложение 1), представляет отчет об использовании денежных средств, в том числе направляемых родителям (законным представителям) в форме денежной компенсации (приложение 2); обеспечивает контроль за целевым расходованием средств, перечисляемых на расчетные счета родителей (законных представителей) детей с ОВЗ, детей- инвалидов, находящихся на индивидуальном обучении, в форме денежных компенсаций.

1. **КОНТРОЛЬ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕБЕСПЛАТНОГО ПИТАНИЯ**

4.1. Ответственность за определение права обучающихся с ОВЗ, детей инвалидов на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей с ОВЗ, детей- инвалидов, за целевым расходованием средств местного бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, детей-инвалидов, возлагается на руководителей (администрацию) образовательных организаций.

Приложение № 1 к Положению

Директору МБОУ «Саликская СОШ» Османову Я.К,

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

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

(ФИО родителя, законного представителя)

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

(адрес места проживания)

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

(контактный телефон)

**Заявление**

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему ребенку \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающемуся «\_\_\_\_\_\_» класса, на основании Постановления «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, и детям - инвалидам».

К заявлению прилагаю:

- заключение ПМПК, или справку ФГУ МСЭ;

- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

- документ, удостоверяющий личность заявителя;

- СНИЛС ребенка;

- СНИЛС заявителя.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись, расшифровка подписи)

Приложение № 2 к Положению

Директору МБОУ «Саликская СОШ» Османову Я.К,

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

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

(ФИО родителя, законного представителя)

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

(адрес места проживания)

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

(контактный телефон)

**Заявление**

Прошу предоставить денежную компенсацию питания моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обучающегося «\_\_\_\_\_\_» класса, на основании Постановления «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы, и детям - инвалидам».

К заявлению прилагаю:

- заключение ПМПК, или справку ФГУ МСЭ;

- согласия родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

- документ, удостоверяющий личность заявителя;

- СНИЛС ребенка;

- СНИЛС заявителя;

- реквизиты расчетного счета Сбербанка.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись, расшифровка подписи)

Приложение №3 к Положению

**Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **ФИО обучающихся** | **Дата рождения** | **Класс** | **Срок действия справки подтверждения** | **Примечание** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |