



Утверждаю

И.о. директора МБОУ СШ № 9

Богатырева С.В.

Приказом № 102-о от 01.09.2023г

**Порядок обеспечения бесплатным  
двухразовым питанием обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья.**

**1. Основные положения.**

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) в МБОУ СШ № 9 (далее именуется - Порядок) разработан в соответствии с Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015 № 246-ОД (с изменениями), Постановлением Администрации городского округа-город Камышин от 10.09.2020 г. № 1066-п (с изменениями) «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа-город Камышин» и устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ в МБОУ СШ № 9.

**2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке.**

- 2.1. Обучающиеся с ОВЗ – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.
- 2.2. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление обучающимся с ОВЗ двухразового питания (завтрак и обед) в МБОУ СШ № 9.

**3. Предоставление двухразового питания.**

3.1. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием при очной форме обучения в течение учебного года.

Бесплатное двухразовое питание обучающихся с ОВЗ в МБОУ СШ № 9 осуществляется только в дни фактического пребывания в МБОУ СШ № 9, начиная со дня, следующего за днем издания приказа о зачислении детей с ОВЗ на обучение и до конца учебного года, установленного приказом, но не более на срок действия заключения ПМПК.

Обучающимся с ОВЗ замена бесплатного двухразового питания продуктами и (или) денежной компенсации не производится.

3.2. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, обеспечиваются продуктовыми наборами либо компенсацией питания за счет средств местного бюджета.

Периодичность выдачи продуктовых наборов составляет 1 раз в месяц за истекший период, но не позднее 10 числа следующего месяца.

3.3. Обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием на основании заявления родителей (законных представителей) согласно приложению №1 к настоящему порядку (далее-заявление) и заключения психолого-медико-педагогической комиссии, в котором установлен статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, для которых условия организации обучения и воспитания определены адаптированной образовательной программой», представляемых в МБОУ СШ № 9.

Вместе с заявлением для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) предоставляет:

- заключение ПМПК, в котором определено, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования в МБОУ СШ № 9;
- согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;
- 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 пункте 3.2. предоставляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

3.4. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного питания являются:

- предоставление родителями (законными представителями) неполного пакета документов;
- предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов;
- несоответствие обучающегося требованиям, установленным в пункте 2 настоящего Порядка.

3.5. В период установления нерабочих дней и (или) организации обучения с применением дистанционных образовательных технологий в МБОУ СШ № 9 в связи с проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий по предупреждению распространения новой коронавирусной инфекции, вызванной COVID – 19, на территории Волгоградской области обучающиеся с ОВЗ, обеспечиваются бесплатным питанием путем предоставления им продуктовых наборов.

#### **4. Контроль и учет организации бесплатного двухразового питания.**

4.1. МБОУ СШ № 9:

- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания;
- обеспечивает прием документов, указанных в подразделе 3.3. раздела настоящего порядка, формирует пакет документов 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, обучающихся в МБОУ СШ № 9, для обеспечения двухразовым питанием;
- издает приказ о предоставлении бесплатного питания в течение двух рабочих дней со дня приема документов от родителей (законных представителей);
- ставит обучающегося на питание с учебного дня, указанного в приказе по МБОУ СШ № 9.

4.2. Ответственность за определение права обучающихся с ОВЗ, проходивших обучение в МБОУ СШ № 9 и получающих образование на дому, на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей с ОВЗ, за целевым расходованием средств местного бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, проходящих обучение в МБОУ СШ № 9 и получающих образование на дому возлагаются на директора школы.

4.3. В случае изменения основания предоставления права обучающемуся с ОВЗ на получение бесплатного питания родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ в течение двух рабочих дней со дня наступления таких изменений должны сообщить об этом в администрацию МБОУ СШ № 9.

4.4. Администрация МБОУ СШ № 9 до 5-го числа месяца, следующего за отчетным, направляет в Комитет по образованию Администрации городского округа-город Камышин информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, получивших бесплатное двухразовое питание за отчетный месяц.

4.5. Администрация МБОУ СШ № 9 в отношении каждого с ОВЗ:

- формирует личное дело, куда подшиваются (брошюруются) документы, необходимые для принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания;
- предоставляет информацию о мерах социальной поддержки, посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения;
- получает информацию о предоставляемых (представленных) мерах социальной защиты (поддержки) по средствам использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации

Федерации, в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения,

4.6. Комитет по образованию Администрации городского округа город-Камышин осуществляет контроль за обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в МБОУ СПШ № 9.



Форма

от \_\_\_\_\_,  
 \_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии)  
 проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
 паспортные данные: \_\_\_\_\_  
 контактный телефон: \_\_\_\_\_

Руководствуясь Постановлением Администрации городского округа-город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа-город Камышин» и № 302-п от 14.03.2023г «О внесении изменений в постановление Администрации городского округа-город Камышин от 10.09.2020г № 1066-п», прошу предоставить моему ребенку/

- «  »                      20   г.                      /

|                          |                                                                 |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | документ, подтверждающий статус ОВЗ (заключение ПМПК)           |
| <input type="checkbox"/> | копия паспорта родителя (законного представителя) ребёнка;      |
| <input type="checkbox"/> | копия свидетельства о рождении, паспорта (при наличии) ребёнка; |
| <input type="checkbox"/> | копия СНИЛС родителя (законного представителя) ребёнка;         |
| <input type="checkbox"/> | копия СНИЛС ребёнка;                                            |
| <input type="checkbox"/> | копия СНИЛС ребёнка .                                           |

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)