Приложение

к постановлению администрации города

Армянска Республики Крым

от 04.08.2017 № 574

**Порядок**

**обеспечения питанием отдельных категорий обучающихся муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила обеспечения бесплатным питанием обучающихся муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений за счет средств бюджета муниципального образования городской округ Армянск Республики Крым..

2. Бесплатное питание предоставляется следующим категориям обучающихся:

-детям-сиротам;

-детям, оставшимся без попечения родителей;

-лицам из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;

-детям с ограниченными возможностями здоровья;

- детям из малоимущих семей;

-детям из многодетных семей.

3. Для получения бесплатного питания родители (законные представители) представляют в муниципальные бюджетные общеобразовательные учреждения (далее - Учреждения) следующие документы:

3.1. Для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей:

- заявление законного представителя;

- копию правового акта администрации города Армянска:

а) об установлении опеки (попечительства);

б) о создании приемной семьи.

3.2. Для детей с ограниченными возможностями здоровья:

- заявление родителя (законного представителя);

- акт медико-социальной экспертизы.

3.3. Для обучающихся из малоимущих семей:

- заявление родителя (законного представителя);

- справку о признании семьи малоимущей, выданной управлением труда и социальной защиты населения администрации города Армянска.

3.4. Для обучающихся из многодетных семей:

- заявление родителя (законного представителя);

- удостоверение многодетной семьи, выданное государственным органом исполнительной власти в установленном законом порядке.

4. Учреждение рассматривает документы, принимает решение о назначении обеспечения бесплатным питанием либо об отказе в обеспечении бесплатным питанием и уведомляет о принятом решении одного из родителей (законного представителя) обучающегося в течение 5 рабочих дней после приема документов, а также формирует личное дело каждого обучающегося, обеспечиваемого бесплатным питанием, которое содержит документы, указанные в пункте 3 настоящего Порядка.

5. Список обучающихся, получающих бесплатное питание, утверждается приказом руководителя Учреждения по состоянию на 1 сентября и 1 января, в течение двух рабочих дней со дня предоставления документов родителями (законными представителями), указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

Приказы Учреждения об обеспечении бесплатным питанием передаются в централизованную бухгалтерию муниципального казенного учреждения «Центр финансово-хозяйственного и методического сопровождения деятельности образовательных учреждений» города Армянска Республики Крым (далее – Централизованная бухгалтерия).

Ежемесячно в Централизованную бухгалтерию передаются сведения о количестве детей, посещающих школу для ведения учета продуктов питания, использованных для приготовления пищи.

6. Основанием для отказа в назначении бесплатного питания является:

- несоответствие обучающегося категории обучающегося, установленной в пункте 2 настоящего Порядка;

- предоставление одним из родителей (законным представителем) обучающегося в Учреждение неполного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, или недостоверных сведений.

Решение об отказе в предоставлении питания доводится руководителем Учреждения до заявителя письменно в порядке, установленном действующим законодательством.

7. Обеспечение бесплатным питанием прекращается в случае отчисления обучающегося из Учреждения, либо если обучающийся утратил категорию обучающегося, установленную в пункте 2 настоящего Порядка.

8. Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающиеся в Учреждении, обеспечиваются питанием в соответствии с нормами, установленными постановлением Совета министров Республики Крым от 15 сентября 2015 года №556 «Об установлении норм материального и денежного обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обучающихся в государственных образовательных организациях, медицинских организациях, учреждениях социального обслуживания Республики Крым».

9. Дети с ограниченными возможностями здоровья, из малоимущих и многодетных семей обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) в соответствии с приложением 8 (таблица 1) к СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23 июля 2008 года № 45 (далее – СанПиН 2.4.5.2409-08), в пределах выделенных Учреждениям средств.

10. Дети с ограниченными возможностями здоровья, а также дети- инвалиды, имеющие статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием (сухим пайком) или получают компенсацию в денежном эквиваленте.

11. Для получения компенсации родители (законные представители) обучающегося представляют в Учреждение:

11.1. Заявление на имя руководителя Учреждения о предоставлении компенсации (приложение 1 к порядку).

Оригиналы документов, указанных в подпункте 3.2 пункта 3 настоящего Порядка представляются в Учреждение для обозрения. Копии документов заверяются уполномоченным лицом Учреждения.

11.3. Заявления о предоставлении компенсации и приложенные к нему документы регистрируются Учреждением.

12. Решение о назначении или отказе в назначении родителю (законному представителю) выплаты компенсации принимается Учреждением в течение 10 рабочих дней со дня получения заявления и необходимых документов и оформляется приказом Учреждения.

Основанием для отказа в получении компенсации является представление неполного пакета документов, предусмотренных подпунктом 3.2 пунктом 3 Порядка.

Решение об отказе в выплате компенсации доводится руководителем Учреждения до заявителя письменно в порядке, установленном действующим законодательством.

13. Приказы Учреждения о назначении компенсации передаются в Централизованную бухгалтерию.

14. Начисление компенсации производится до 10 числа месяца, следующего за отчетным. В оплату не включаются нерабочие праздничные дни, установленные действующим законодательством.

15. При изменении данных о ребенке, его родителях (законных представителях), изменении обстоятельств, влияющих на назначение компенсации (прекращение обучения после достижения 18 летнего возраста и так далее), родители (законные представители) обязаны в письменной форме, не позднее 3 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств, известить Учреждение об указанных изменениях.

16. Учреждение обязано обеспечить сохранность документов, касающихся назначения и выплаты компенсации в течение 5 лет при условии проведения проверки (ревизии).

17. Контроль за назначением и выплатой компенсации возлагается на Отдел образования администрации города Армянска.

18. Средняя стоимость питания рассчитывается в соответствии с рекомендуемыми среднесуточными наборами пищевых продуктов, утвержденными СанПиН 2.4.5.2409-08, и среднестатистическими ценами на продукты питания, представленными уполномоченным органом исполнительной власти по формированию статистической информации на территории Республики Крым.

**Начальник Отдела образования В.Э.Ужитчак**

**Руководитель аппарата администрации Л.В.Бучко**

Приложение 1 к Порядку обеспечения питанием

отдельных категорий обучающихся муниципальных

бюджетных общеобразовательных учреждений,

**Директору**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

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

**от**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество полностью)

**Проживающего (ей) по адресу:**

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

(адрес полностью)

**Паспорт** Серия\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с постановлением администрации города Армянска Республики Крым от \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_ «Об утверждении Порядка обеспечения питанием отдельных категорий обучающихся муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений, подведомственных Отделу образования администрации города Армянска» прошу предоставить мне компенсацию на моего (моих) ребенка (детей), имеющего (имеющих) статус обучающегося (обучающихся) с ограниченными возможностями здоровья и получающего ( получающих) образование на дому:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью) (число, месяц, год рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью) (число, месяц, год рождения) путем перечисления денежных средств на л/с №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование кредитного учреждения)

Гарантирую своевременность и достоверность предъявления сведений при изменении основания для предоставления компенсации.

К заявлению прилагаются (*необходимо отметить значком*):

1. Копия документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законного представителя);

2. Копию акта медико-социальной экспертизы.

3. Выписка об открытии лицевого счета в банковском учреждении для безналичного перечисления компенсации;

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(подпись) (ФИО)

*Даю согласие на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления компенсации. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.*

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)