



АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЮБИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

10.04.2020 № 233-п

р.п. Любинский

«Об утверждении Порядка выплаты компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в бюджетных общеобразовательных организациях»

В соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь Федеральным законом «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», и руководствуясь Уставом Любинского муниципального района Омской области, администрация Любинского муниципального района

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок выплаты компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях согласно приложению к настоящему постановлению.


2. Настоящее постановление вступает в силу с момента его подписания и распространяет своё действие на правоотношения возникшие с 01 сентября 2020 года.

3. Постановление от 03 апреля 2020 года № 220-п «Об утверждении Порядка выплаты компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в бюджетных общеобразовательных организациях» признать утратившим силу.

4. Организационному отделу Администрации Любинского муниципального района Омской области (Гаврильчик М.В.) разместить настоящее постановление на официальном сайте Любинского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя Главы Любинского муниципального района, начальника Управления образования Е.Б. Тумашову.

Глава Любинского муниципального района

 А.К. Рахимжанов

Приложение
к постановлению Администрации
Любинского муниципального района
Омской области
от 10.04.2020 № 233-н

ПОРЯДОК

выплаты компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях
Любинского муниципального района Омской области

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет условия назначения и процедуру выплаты компенсации за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях Любинского муниципального района Омской области (далее – обучающиеся), выраженной в денежном эквиваленте (далее – компенсация).

2. Настоящий Порядок распространяется на обучающихся с ограниченными возможностями здоровья по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, получающим образование в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждениях Любинского муниципального района Омской области (далее – учреждения), обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, получающим образование на дому.

II. Порядок рассмотрения заявления и назначения компенсации

3. Один из родителей (законных представителей) обучающегося представляет в учреждение следующие документы:

- 1) заявление о выплате компенсации (приложение №1);
- 2) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося;
- 3) заключение психолого-медико-педагогической комиссии;
- 4) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося.
- 5) справка врачебной комиссии о необходимости обучения на дому (для обучающихся на дому).

4. В случае если от имени родителя (законного представителя) обучающегося действует уполномоченное лицо, помимо документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка, представляются:

1) документ, удостоверяющий личность представителя заявителя;
2) документ, подтверждающий полномочия представителя заявителя.
5. Копии документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка, представляются одновременно с предъявлением оригинала.

6. Не подлежат приему для предоставления компенсации документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

7. Заявления, поданные с 1 по 20 число текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения не позднее 5 рабочих дней с даты подачи заявления. Заявления, поданные после 20 числа текущего месяца, рассматриваются руководителем учреждения в следующем месяце.

8. Руководитель учреждения принимает одно из следующих решений:

1) о предоставлении родителю (законному представителю) обучающегося компенсации;

2) об отказе в предоставлении родителю (законному представителю) обучающегося компенсации.

Руководитель учреждения издает правовой акт о предоставлении родителю (законному представителю) обучающегося компенсации, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) обучающегося в течение 3 рабочих дней со дня его издания.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации в течение 10 рабочих дней со дня принятия решения руководитель учреждения направляет родителю (законному представителю) обучающегося уведомление об отказе в назначении компенсации с указанием причины отказа.

9. Основанием для принятия руководителем учреждения решения об отказе в предоставлении родителю (законному представителю) обучающегося компенсации является:

1) непредставление или представление не в полном объеме документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка;

2) наличие в представленных документах недостоверных сведений.

10. Размер компенсации рассчитывается с учетом:

1) фактического посещения обучающимся учреждения;

2) учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения по состоянию здоровья на дому, за исключением периода нахождения обучающегося на амбулаторном либо стационарном лечении, а также в период санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия.

11. Выплата компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на эти цели в бюджете Любинского муниципального района Омской области, из расчета:

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование на дому 25 руб. в день на одного обучающегося;

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование в муниципальных бюджетных образовательных

организациях и не получающие субсидию на организацию горячего питания 25 руб. в день на одного обучающегося;

- обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающие образование в муниципальных бюджетных образовательных организациях и получающие субсидию на организацию горячего питания 15 руб. в день на одного обучающегося.

12. Компенсация предоставляется на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

III. Порядок выплаты компенсации

12. Компенсация выплачивается родителю (законному представителю) обучающегося ежемесячно.

13. Компенсация перечисляется на лицевой банковский счет родителя (законного представителя) обучающегося.

В случае изменения банковских реквизитов или номера лицевого банковского счета одного из родителей (законных представителей) обучающегося один из родителей (законных представителей) обучающегося предоставляет сведения о банковских реквизитах и номере лицевого банковского счета в учреждение в течение 10 дней с момента изменения данных сведений.

14. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:

1) обращение одного из родителей (законных представителей) обучающихся с заявлением о прекращении выплаты компенсации;

2) истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

3) прекращение образовательных отношений;

4) смерть обучающегося.

В случае наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами 1 – 4 настоящего пункта, родитель (законный представитель) обучающегося обязан уведомить учреждение в течение 10 календарных дней со дня их наступления.

15. Основаниями для приостановления выплаты компенсации являются:

1) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) одного из родителей (законных представителей) обучающегося, которому была назначена компенсация;

2) смерть одного из родителей (законных представителей) обучающегося, которому была назначена компенсация.

В случае наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами 1, 2 настоящего пункта, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило указанное событие.

Возобновление выплаты компенсации осуществляется со дня, следующего за днем прекращения обстоятельств, послуживших основанием для приостановления ее выплаты.

16. Руководитель учреждения при прекращении, приостановлении и возобновлении выплаты компенсации издает правовой акт, а также

уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) обучающегося течение 3 рабочих дней со дня его издания.

17. Учреждение в лице руководителя обязано обеспечить сохранность документов, касающихся назначения выплаты компенсации, в течение не менее трех лет после окончания обучающимся учреждения или их перевода в другое учреждение.

18. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) обучающегося на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющих на назначение компенсации, а также излишне выплаченная заявителю сумма компенсации подлежит возврату родителем (законным представителем) обучающегося в бюджет Любинского муниципального района Омской области в соответствии с действующим законодательством.

Приложение № 1
к Порядку выплаты компенсации за обеспечение
бесплатным двухразовым питанием обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья в
муниципальных бюджетных
общеобразовательных организациях Любинского
муниципального района Омской области

Директору _____
(наименование ОУ)

ФИО родителя (законного представителя полностью)

проживающего(ей) по адресу:

Паспорт: серия _____ No _____
дата выдачи: _____,
выданный _____

Телефон _____

Заявление
на предоставление бесплатного двухразового питания

Я, _____
(ФИО заявителя)

прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему(ей) сыну
(дочери) _____
ФИО обучающегося

_____ года рождения, учащийся _____ класса дни посещения
ОУ на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в связи с тем, что он
(она) является ребёнком с ОВЗ/ ребёнком-инвалидом.

С Положением и Порядком организации питания детей-инвалидов и
обучающихся с ОВЗ на бесплатной основе ознакомлен (ознакомлена)

Согласен (согласна) на предоставление бесплатного двухразового питания в
виде _____ рублей по примерному меню детей с ОВЗ/ ребёнком-инвалидом.

Обязуюсь незамедлительно со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получения бесплатного питания), письменно сообщить в администрацию МБОУ _____,

осуществляющему образовательную деятельность, о таких обстоятельствах. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

Основание: Заключение Центральной-психолого-медико-педагогической комиссии,

Протокол ЦПМПК № _____ от «___» _____ 20___ г.

Дата

Подпись

Расшифровка