

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу управления образования
администрации муниципального образования
город Армавир
«28» 08 2022 г. № 582

Порядок предоставления денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающими образовательные программы на дому

Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающие образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, обеспечиваются бесплатно двухразовым питанием в виде предоставления компенсации за питание в денежном эквиваленте, выплачиваемой за счет средств местного бюджета.

1. Уполномоченным органом по выплате денежной компенсации за питание обучающихся с ОВЗ, осваивающих образовательные программы на дому, является управление образования администрации муниципального образования город Армавир.

2. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, осваивающего образовательные программы на дому.

3. Денежная компенсация начисляется ежемесячно в соответствии с учебными днями общеобразовательной организации. За дни нахождения обучающегося с ОВЗ на стационарном (амбулаторном) лечении (санаторий, реабилитация), в каникулярные периоды, а также за выходные и праздничные дни денежная компенсация не выплачивается.

4. В целях получения компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, осваивающего образовательные программы на дому, предоставляет в общеобразовательную организацию следующие документы:

4.1 заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, осваивающему образовательные программы на дому;

4.2 заявление одного из родителей (законных представителей) получателя компенсации о назначении выплаты денежной компенсации с указанием реквизитов кредитной организации для перечисления денежных средств, с приложением подтверждающих реквизиты документов;

4.3 страховой номер индивидуального лицевого счета заявителя денежной компенсации и обучающегося (СНИЛС);

4.4 свидетельство о рождении обучающегося с ОВЗ, осваивающего образовательные программы на дому;

4.5 паспорт получателя денежной компенсации;

4.6 согласие на обработку персональных данных получателя компенсации и обучающегося с ОВЗ;

4.7 справка из медицинского учреждения о необходимости обучения на дому.

5. Опекун (попечитель), приемный родитель дополнительно к перечисленным документам предоставляет заверенные копию решения органа местного самоуправления об установлении опеки (попечительства) над ребенком или копию договора о передаче ребенка на воспитание в семью.

6. Предоставление получателем компенсации неполных и (или) недостоверных сведений является основанием для отказа в назначении и выплате компенсации.

7. Список заявителей компенсации и ее размер утверждается приказом руководителя общеобразовательной организации.

8. Общеобразовательная организация ведет учет получателей компенсации и обеспечивает предоставление в управление образования администрации муниципального образования город Армавир в течение 3-х рабочих дней с даты назначения компенсации личные дела, сформированные в соответствии с пунктом 6.2. настоящего Порядка.

9. Ежемесячно, не позднее 2-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем, образовательная организация предоставляет табель учета учебных занятий, проведенных с обучающимся с ОВЗ на дому.

В случае отклонения от учебного графика занятий, дополнительно предоставляется документ - основание (справка о стационарном (амбулаторном) лечении, нахождение на санаторном лечении, реабилитации и т.д.).

10. Расчет суммы денежной компенсации, подлежащей к перечислению получателю компенсации, осуществляется по формуле:

$$Ок = Куч.д \times Ссн,$$

где:

Ок - объем денежной компенсации, подлежащей к перечислению;

Куч.д- количество учебных дней в отчетном месяце, согласно табелю учета учебных занятий;

Ссн – стоимость сырьевого набора продуктов питания в день рассчитывается в соответствии с долей (завтрак и обед) суточной потребности в пищевых веществах и энергии действующих СанПиН и мониторинга цен на продукты питания на момент утверждения стоимости сырьевого набора продуктов питания. Стоимость сырьевого набора продуктов питания утверждается приказом управления образования администрации муниципального образования город Армавир на начало учебного года;

11. Выплата компенсации получателям компенсации осуществляется ежемесячно, начиная с месяца, следующего за отчетным месяцем.

Выплата компенсации за декабрь текущего финансового года осуществляется в январе следующего финансового года.

12. Оплата услуг кредитных организаций, почтовой связи за зачисление денежных средств на расчетные счета получателей компенсации осуществляется управлением образования администрации муниципального образования город Армавир за счет средств, предусмотренных на выплату

денежной компенсации.

13. Выплата компенсации прекращается с даты перевода, обучающегося с ОВЗ, осваивающего образовательные программы на дому, на очную форму обучения.

Выплата компенсации приостанавливается в случаях:

1) смерти родителя (законного представителя), на которого оформлена компенсация;

2) лишения родительских прав родителя, которому начисляется и выплачивается компенсация;

3) прекращение опеки (попечительства).

Компенсация может быть переоформлена на другого родителя (законного представителя). В таком случае компенсационные выплаты возобновляются.

14. Выплата компенсации осуществляется муниципальным общеобразовательным учреждением в пределах, бюджетный ассигнований, доведённых до учреждения в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации как получателю бюджетных средств.

Приложение №1
к настоящему порядку

ФОРМА

заявления родителя (законного представителя) о предоставлении обучающемуся с ОВЗ, осваивающему образовательную программу на дому бесплатного двухразового питания в виде предоставления денежной компенсации

Директору _____

от _____
(Ф.И.О.заявителя), проживающего по адресу

телефон _____

заявление.

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание в виде денежной компенсации моему ребенку:

_____ (Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, класс)

являющемуся обучающимся с ОВЗ, осваивающему образовательную программу на дому на 20___/20___ учебный год.

Реквизиты получателя

«___» _____ 2022 год

дата

_____ подпись

_____ расшифровка

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я, _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающий(ая) по адресу (по месту регистрации) _____

паспорт № _____ серия _____ дата выдачи « ____ » _____ г.
название выдавшего органа _____

в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006
№152-ФЗ «О персональных данных», даю своё согласие _____

_____ (наименование общеобразовательной организации, место нахождения)
и Муниципальному казенному учреждению «Централизованная бухгалтерия №
1 администрации муниципального образования город Армавир, находящемуся
по адресу: г. Армавир ул. Лавриненко, 1 на автоматизированную, а также без
использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных
включающих фамилию, имя, отчество, пол, адрес места жительства, серию,
номер, дату и место выдачи основного документа, удостоверяющего личность, а
так же персональных данных несовершеннолетнего(ей) _____

_____ (Ф.И.О. ребенка)
в целях осуществления действий, предусмотренных Порядком обеспечения
бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Предоставляю _____
(наименование общеобразовательной организации)

и Муниципальному казенному учреждению - «Централизованная бухгалтерия №
1 администрации муниципального образования город Армавир право
осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными и
данными несовершеннолетнего(ей), включая сбор, систематизацию, накопление,
хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание,
блокирование, уничтожение.

Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано в
порядке, установленном Федеральным законом Российской Федерации от
27.07.06 N 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

_____ (_____)
подпись расшифровка