



**АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ВЛАДИМИРА
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ
АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ВЛАДИМИРА**

**ДИРЕКТОР МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ Г.ВЛАДИМИРА
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №34»**

ПРИКАЗ

13.12.2023

№ 262

О принятии к исполнению постановления администрации города Владимира от 22.11.2023 № 4630 и утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», постановлением администрации города Владимира от 22.11.2023 № 4630 «Об утверждении Положения об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Владимира и признании утратившими силу некоторых постановлений главы города Владимира и постановлений администрации города Владимира», в целях создания условий для организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Владимира в соответствии с действующим законодательством; приказа И.о. начальника управления образования и молодежной политики администрации города Владимира от 13.12.2023 № 1685-п «О принятии к исполнению постановления администрации города Владимира от 22.11.2023 № 4630 и утверждении

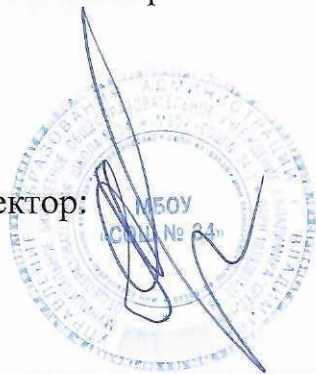
Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией»
приказываю:

1. Принять к исполнению постановление администрации города Владимира от 22.11.2023 № 4630 «Об утверждении Положения об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Владимира и признании утратившими силу некоторых постановлений главы города Владимира и постановлений администрации города Владимира».

2. Обеспечить исполнение Порядка при организации питания обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому.

3. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор:



Е.Б. Семенова

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ,
обучение которых организовано на дому, в том числе возможность
замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

1. Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее — Порядок) разработан с целью реализации положений пункта 5.1 Постановления администрации города Владимира от 22.11.2023 № 4630 «Об утверждении Положения об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях города Владимира и признании утратившими силу некоторых постановлений главы города Владимира и постановлений администрации города Владимира».

2. Настоящий Порядок устанавливает процедуру и сроки получения обучающимися с ОВЗ, обучение которых организовано общеобразовательными организациями на дому, продуктового набора (сухого пайка) или денежной компенсации.

3. С целью получения продуктового набора заявитель обращается в адрес руководителя общеобразовательной организации с соответствующим заявлением по форме согласно приложениям № 1 или № 2 к настоящему Порядку. Заявление подается один раз за весь период учебного года. Заявление в виде сканированного документа может быть направлено в адрес учреждения по доступным каналам электронной связи на официальный адрес электронной почты образовательной организации.

4. При поступлении руководителю учреждения заявления о выдаче продуктового набора учреждением организуется выдача продуктового набора заявителю с оформлением ведомости выдачи под роспись.

5. При поступлении заявления на имя руководителя о выплате компенсации:

5.1. В образовательных учреждениях, ведущих финансово-хозяйственную деятельность самостоятельно, ответственные за организацию питания в учреждении в течение 10 дней направляют копию

заявления с указанием стоимости питания, подлежащей компенсации в бухгалтерию образовательного учреждения.

5.2. Учреждения, находящиеся на обслуживании МКУ «ЦБ УОиМП», до 10 числа ежемесячно направляют в МКУ «ЦБ УОиМП» в электронном виде сведения о лицах, которым должна быть выплачена компенсация, в виде реестра по форме согласно приложению № 3 и сводную ведомость согласно приложению № 4 к настоящему Порядку. Реестр и сводная ведомость составляются отдельно на учащихся 1 — 4 классов и учащихся 5 — 11 классов.

6. Образовательные учреждения, ведущие финансово-хозяйственную деятельность самостоятельно, направляют заявки на финансирование в МКУ «ЦБ УОиМП» до 10 числа ежемесячно. МКУ «ЦБ УОиМП» формирует сводную заявку на финансирование и направляет ее в Финансовое управление администрации города в порядке, утвержденном приказом начальника Финансового управления.

7. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, принятым на обучение в общеобразовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, денежная компенсация предоставляется с 01 сентября учебного года.

Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, принятым на обучение в общеобразовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, денежная компенсация предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

Перечисление компенсационной выплаты производится ежемесячно с отдельного лицевого счета бюджетного (автономного) учреждения, открытого в органах Федерального казначейства, на расчетные счета заявителей, открытых в кредитно-финансовых организациях, указанных в заявлениях, не позднее 20-го числа месяца, следующего за месяцем начисления денежной компенсации.

Оплата стоимости продуктового набора производится в соответствии со счетами, выставленными комбинатом питания, на основании данных, предоставленных образовательным учреждением.

Финансирование учреждений на компенсационные выплаты осуществляется в виде субсидии на иные цели по кодам бюджетной классификации, предусмотренным на организацию питания обучающихся, на оплату продуктовых наборов (сухих пайков).

8. Размер компенсационных выплат определяется исходя из стоимости продуктового набора (сухого пайка) для двухразового питания (завтрак и обед) обучающегося в общеобразовательной организации, находящегося на индивидуальном обучении на дому, установленной постановлением администрации города Владимира.

9. Стоимость продуктового набора определяется в соответствии с контрактом (договором), заключенным между образовательным учреждением и организацией общественного питания.

10. Оплата расходов на компенсационные выплаты и продуктовые наборы осуществляется за счет средств бюджета города.

ФОРМА
заявления о предоставлении сухого пайка обучающемуся с ОВЗ, обучение
которого организовано на дому

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт:

серия _____

№ _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу предоставить обучающемуся _____

(Ф.И.О.) сухой паек за период с _____

по _____

на сумму завтрака/обеда (нужное подчеркнуть) в составе следующих продуктов из перечня, предоставленного организацией общественного питания:

(подпись)

(дата)

Директору

МБОУ « СОШ № 34» Семеновой Е.Б.

(наименование образовательной организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт:

серия

№

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу предоставить обучающемуся

(Ф.И.О.) сухой паек за период с

по

на сумму завтрака/обеда (нужное подчеркнуть) в составе следующих продуктов из перечня, предоставленного организацией общественного питания:

(подпись)

(дата)

ФОРМА**заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, денежной компенсацией**

Руководителю _____

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ ,
совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт:

серия _____

№ _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____,
дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____
№ _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразовательной организацией, подведомственной управлению образования и молодежной политики администрации города Владимира, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет № _____

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)

Директору

МБОУ « СОШ № 34 » Семеновой Е.Б.

(наименование образовательной организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт:

серия _____ № _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса (группы), на период с _____ по _____,

дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____

№ _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразовательной организацией, подведомственной управлению образования и молодежной политики администрации города Владимира, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения

обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

в банковском учреждении

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)

**Реестр получателей денежной компенсации питания обучающихся
с ОВЗ, обучение которых организовано на дому**

(наименование учреждения)

№ п/п	ФИО заявителя (полностью)	№ расчетного счета	Наименование финансово- кредитного учреждения	Сумма

Директор СОШ

Ответственный за организацию питания

Сводная ведомость

(наименование учреждения)

Номер п/п	ФИО учащегося	Класс	ФИО родителя	Количество учебных дней		Итого
				5-дневная учебная неделя	6-дневная учебная неделя	

LABORATORY REPORT

NAME: _____ DATE: _____

Time	Temperature	Pressure	Volume
0:00	25.0	101.3	0.0
0:15	25.0	101.3	0.0
0:30	25.0	101.3	0.0
0:45	25.0	101.3	0.0
1:00	25.0	101.3	0.0
1:15	25.0	101.3	0.0
1:30	25.0	101.3	0.0
1:45	25.0	101.3	0.0
2:00	25.0	101.3	0.0
2:15	25.0	101.3	0.0
2:30	25.0	101.3	0.0
2:45	25.0	101.3	0.0
3:00	25.0	101.3	0.0
3:15	25.0	101.3	0.0
3:30	25.0	101.3	0.0
3:45	25.0	101.3	0.0
4:00	25.0	101.3	0.0
4:15	25.0	101.3	0.0
4:30	25.0	101.3	0.0
4:45	25.0	101.3	0.0
5:00	25.0	101.3	0.0
5:15	25.0	101.3	0.0
5:30	25.0	101.3	0.0
5:45	25.0	101.3	0.0
6:00	25.0	101.3	0.0
6:15	25.0	101.3	0.0
6:30	25.0	101.3	0.0
6:45	25.0	101.3	0.0
7:00	25.0	101.3	0.0
7:15	25.0	101.3	0.0
7:30	25.0	101.3	0.0
7:45	25.0	101.3	0.0
8:00	25.0	101.3	0.0
8:15	25.0	101.3	0.0
8:30	25.0	101.3	0.0
8:45	25.0	101.3	0.0
9:00	25.0	101.3	0.0
9:15	25.0	101.3	0.0
9:30	25.0	101.3	0.0
9:45	25.0	101.3	0.0
10:00	25.0	101.3	0.0
10:15	25.0	101.3	0.0
10:30	25.0	101.3	0.0
10:45	25.0	101.3	0.0
11:00	25.0	101.3	0.0
11:15	25.0	101.3	0.0
11:30	25.0	101.3	0.0
11:45	25.0	101.3	0.0
12:00	25.0	101.3	0.0
12:15	25.0	101.3	0.0
12:30	25.0	101.3	0.0
12:45	25.0	101.3	0.0
13:00	25.0	101.3	0.0
13:15	25.0	101.3	0.0
13:30	25.0	101.3	0.0
13:45	25.0	101.3	0.0
14:00	25.0	101.3	0.0
14:15	25.0	101.3	0.0
14:30	25.0	101.3	0.0
14:45	25.0	101.3	0.0
15:00	25.0	101.3	0.0
15:15	25.0	101.3	0.0
15:30	25.0	101.3	0.0
15:45	25.0	101.3	0.0
16:00	25.0	101.3	0.0
16:15	25.0	101.3	0.0
16:30	25.0	101.3	0.0
16:45	25.0	101.3	0.0
17:00	25.0	101.3	0.0
17:15	25.0	101.3	0.0
17:30	25.0	101.3	0.0
17:45	25.0	101.3	0.0
18:00	25.0	101.3	0.0
18:15	25.0	101.3	0.0
18:30	25.0	101.3	0.0
18:45	25.0	101.3	0.0
19:00	25.0	101.3	0.0
19:15	25.0	101.3	0.0
19:30	25.0	101.3	0.0
19:45	25.0	101.3	0.0
20:00	25.0	101.3	0.0
20:15	25.0	101.3	0.0
20:30	25.0	101.3	0.0
20:45	25.0	101.3	0.0
21:00	25.0	101.3	0.0
21:15	25.0	101.3	0.0
21:30	25.0	101.3	0.0
21:45	25.0	101.3	0.0
22:00	25.0	101.3	0.0
22:15	25.0	101.3	0.0
22:30	25.0	101.3	0.0
22:45	25.0	101.3	0.0
23:00	25.0	101.3	0.0
23:15	25.0	101.3	0.0
23:30	25.0	101.3	0.0
23:45	25.0	101.3	0.0
24:00	25.0	101.3	0.0



Директору

МБОУ « СОШ № 34» Семеновой Е.Б.

(наименование образовательной организации)

от

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

_____ совершеннолетнего обучающегося или родителя

_____, (законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

_____ (индекс, адрес)

Паспорт:

серия

№

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся

_____ класса (группы), на период с _____

по _____

дата рождения: _____

, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____

№ _____

, место регистрации (проживания): _____

_____ в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразовательной организацией, подведомственной управлению образования

и молодежной политики администрации города Владимира, на дому.
Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах. Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

в банковском учреждении

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)

Директору

МБОУ « СОШ № 34» Семеновой Е.Б.

(наименование образовательной организации)

от

(фамилия, имя, отчество (при наличии) (полностью))

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

(индекс, адрес)

Паспорт:

серия

№

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу предоставить обучающемуся _____

_____ (Ф.И.О.) сухой паек за период с _____

по _____

на сумму завтрака/обеда (нужное подчеркнуть) в составе следующих продуктов из перечня, предоставленного организацией общественного питания:

(подпись)

(дата)

