



АДМИНИСТРАЦИЯ НЕЛИДОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

10.01.2022

г. Нелидово

№ 15-па

Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, на территории муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьи 8 Закона Тверской области от 17.07.2013 № 60-ЗО «О регулировании отдельных вопросов в сфере образования в Тверской области», пунктом 13 части первой статьи 16 Федерального закона от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации", пунктом 16 статьи 9 Устава Нелидовского городского округа, в целях повышения уровня социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, в части предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед), Администрация Нелидовского городского округа п о с т а н о в л я е т:

1. Постановление Администрации Нелидовского городского округа Тверской области от 02.09.2021 № 1357-па «Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому в муниципальном образовании Нелидовский городской округ Тверской области» считать утратившим силу.

2. Утвердить Порядок предоставления денежной компенсации на

обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, на территории муниципального образования Нелидовский городской округ Тверской области (прилагается).

3. Настоящее Постановление подлежит официальному опубликованию в приложении к общественно-политической районной газете «Нелидовские известия» - «Муниципальный вестник» и размещению на официальном сайте Администрации Нелидовского городского округа Тверской области в сети «Интернет», действует с 01 января 2022 года.

4. Контроль за исполнением настоящего Постановления возложить на заместителя Главы Администрации Нелидовский городской Грачёву Н.Г.

Врио Главы Нелидовского городского округа,
заместитель Главы Администрации
Нелидовского городского округа

А.И. Крючков

**ПОРЯДОК
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ
НА ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕСПЛАТНЫМ ДВУХРАЗОВЫМ ПИТАНИЕМ
(ЗАВТРАК И ОБЕД) ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ОСВАИВАЮЩИХ ОСНОВНЫЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ НА ДОМУ,
НА ТЕРРИТОРИИ НЕЛИДОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА
ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Настоящий порядок устанавливает механизм предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся с ОВЗ), осваивающих основные общеобразовательные программы на дому в муниципальных общеобразовательных организациях, расположенных на территории Нелидовского городского округа, процедуру обращения родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ за денежной компенсацией, размер денежной компенсации, финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации.

2. Денежная компенсация предоставляется родителям (законным представителям), проживающим совместно с обучающимся с ОВЗ, осваивающим основные общеобразовательные программы на дому в образовательных организациях.

3. Денежная компенсация выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ (далее - заявитель) в размере 120,00 (сто двадцать) рублей за один учебный день обучения на дому.

4. Для получения денежной компенсации заявитель, проживающий совместно с обучающимся с ОВЗ, ежегодно до окончания текущего учебного года обращается в образовательную организацию с заявлением о предоставлении денежной компенсации (далее - заявление).

В случае возникновения оснований для получения денежной компенсации в течение учебного года заявление представляется с даты возникновения данных оснований.

5. Для предоставления денежной компенсации заявитель представляет в образовательную организацию следующие документы:

- 1) заявление (по форме, установленной в приложении к настоящему Порядку);
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

- 3) копию документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Нелидовского городского округа Тверской области;
- 4) копию свидетельства о рождении ребенка (паспорта), в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 5) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 6) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- 7) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом образовательной организации в течение 5 рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка, при отсутствии оснований для отказа в назначении денежной компенсации.

7. Образовательная организация принимает решение об отказе в назначении денежной компенсации в случае, если:

- 1) для получения денежной компенсации обратилось лицо, не относящееся к категории граждан, указанных в пункте 2 настоящего порядка;
- 2) заявителем представлен неполный пакет документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка;
- 3) в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения.

Заявитель о принятом решении об отказе в назначении денежной компенсации уведомляется руководителем образовательной организации в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

8. В случае принятия образовательной организацией решения о предоставлении денежной компенсации ее выплата устанавливается:

- 1) с момента принятия решения и до окончания текущего учебного года для обучающихся с ОВЗ на основании образовательных отношений между заявителем и образовательной организацией в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому;
- 2) со дня, следующего за днем обращения заявителя за данной выплатой (за фактически учебные дни обучения на дому в текущем месяце) и до окончания текущего учебного года для обучающихся с ОВЗ на основании образовательных отношений между заявителем и образовательной организацией в части организации обучения по основным общеобразовательным программам на дому, возникших после введения в действие настоящего порядка.

9. Предоставление денежной компенсации осуществляется образовательной организацией ежемесячно в течение текущего учебного года до 20 числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется, и утверждается приказом с приложением списков получателей денежной компенсации.

Списки получателей денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, имеющих статус

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, предоставляются муниципальными образовательными организациями Нелидовского городского округа Тверской области в Управление образования Администрации Нелидовского городского округа Тверской области до 10 числа месяца, следующего за месяцем, за который компенсация предоставляется.

10. Денежная компенсация выплачивается исходя из количества учебных дней обучения на дому обучающегося с ОВЗ, установленных локальными актами образовательной организации.

11. Предоставление денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет заявителя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя.

12. Предоставление денежной компенсации прекращается со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 16 настоящего порядка, и выплачивается за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце.

13. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций в соответствии с пунктом 14 настоящего порядка, а при прекращении выплаты денежной компенсации возмещается получателем добровольно.

14. Удержание излишне выплаченной суммы денежной компенсации производится при получении согласия заявителя в сроки, установленные уведомлением образовательной организации, и утверждается приказом образовательной организации. В случае не предоставления заявителем согласия в установленные уведомлением сроки удержание излишне выплаченных сумм из сумм последующих денежных компенсаций производится в соответствии с пунктом 15 настоящего порядка.

Списки заявителей, от которых получено согласие на удержание излишне выплаченной суммы денежной компенсации, предоставляются образовательными организациями Нелидовского городского округа Тверской области в МКУ «Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений образования» до 25 числа месяца, следующего за месяцем, в котором была излишне выплачена сумма компенсации.

15. В случае отказа заявителя от удержания излишне полученной суммы денежной компенсации из сумм последующих денежных компенсаций или от ее добровольного возврата она подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

- 1) изменение формы обучения обучающегося с ОВЗ;
- 2) смерть заявителя;
- 3) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя;
- 4) выезд обучающегося с ОВЗ на постоянное место жительства за пределы Нелидовского городского округа;

- 5) прекращение образовательных отношений между заявителем и образовательной организацией;
- 6) выбытие обучающегося с ОВЗ из образовательного процесса на длительное лечение в течение учебного года на основании распорядительного акта образовательной организации;
- 7) обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации.

17. В случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 16 настоящего порядка, заявитель обязан сообщить о таких обстоятельствах в образовательную организацию в течение 5 календарных дней со дня их наступления.

18. Финансирование расходов, связанных с обеспечением выплаты денежной компенсации, указанной в пункте 2 настоящего порядка, в части расходных обязательств Нелидовского городского округа производится в пределах бюджетных ассигнований, утвержденных на соответствующий финансовый год структурным подразделением в сфере образования Администрации Нелидовского городского округа Тверской области, в том числе за счет субсидий из областного бюджета местным бюджетам на осуществление мероприятий по обеспечению питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях.

19. Руководители образовательных организаций несут персональную ответственность за достоверность предоставляемых в МКУ «Централизованная бухгалтерия муниципальных учреждений образования» списков получателей денежной компенсации, списков заявителей, с которых подлежит удержание излишне выплаченных сумм.

**Приложение
к Порядку предоставления денежной
компенсации на обеспечение
бесплатным двухразовым питанием
(завтрак и обед) обучающихся с
ограниченными возможностями
здоровья, осваивающих основные
общеобразовательные программы на
дому, на территории муниципального
образования Нелидовский городской
округ
Тверской области**

Форма

Директору _____

_____ (полное наименование образовательной организации)

От _____

_____ (Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

Я _____
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей дочери,
подопечного

_____ (Ф.И.О.)

из числа категории детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов,
ученика (ученицы) _____ класса, получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять:

_____ (наименование банка с указанием лицевого счета
получателя денежной компенсации)

С Порядком предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, на территории Нелидовского городского округа ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 2) копия документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Тверской области;
- 3) копия свидетельства о рождении ребенка (паспорта), в отношении которого назначается денежная компенсация;

- 4) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 5) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя (копия банковской выписки по счету);
- 6) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Дополнительно, если ранее в образовательную организацию не предоставлялись документы:

- 1) копия заключения врачебной комиссии организации здравоохранения по месту жительства ребенка об обучении на дому;
- 2) копия справки МСЭ;
- 3) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;
- 4) копия СНИЛС ребенка;
- 5) копия СНИЛС родителя.

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего сына (моей дочери) обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 5 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных действующим Порядком.

Я, _____
(Ф.И.О.)

Паспорт _____ выдан _____
(серия, номер) (когда и кем выдан)

адрес _____ регистрации: _____

даю свое согласие на обработку в _____, моих персональных данных, относящихся исключительно к перечисленным ниже категориям персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип документа, удостоверяющего личность; данные документа, удостоверяющего личность; гражданство.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях _____

—, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован(а), что _____ гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

" " _____ 20 г. _____
(подпись) (инициалы и фамилия)

