



копия
в ЧБ
ТМ -

АДМИНИСТРАЦИЯ ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 18.08.2020

г. Тотьма

№ 642

Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в муниципальных общеобразовательных учреждениях Тотемского муниципального района

В целях реализации пункта 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями), руководствуясь законом Вологодской области от 17 июля 2013 года № 3140-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации права на образование» (с изменениями), постановлением Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года №323 «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, и муниципальных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность» (с изменениями), **ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в муниципальных общеобразовательных учреждениях Тотемского муниципального района

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на В.С. Горчагову, начальника Управления образования администрации Тотемского муниципального района.

3. Настоящее постановление вступает в силу с момента подписания, подлежит официальному обнародованию на официальном сайте администрации района.

Руководитель администрации района

С.С. Семенов



**Порядок
предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным
общеобразовательным программам в муниципальных общеобразовательных учреждениях
Тотемского муниципального района (далее - Порядок)**

Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, предусмотренных частями 1 и 2 статьи 3 закона области от 17 июля 2013 года N 3140-ОЗ «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации права на образование» (далее — закон области).

1. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в муниципальных учреждениях Тотемского муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность (далее также - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья; учреждения, осуществляющие образовательную деятельность), и обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, зачисляются на полное государственное обеспечение и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем.

1.1. Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, проживающим в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, полное государственное обеспечение предоставляется на период пребывания в учреждении, осуществляющем образовательную деятельность.

Зачисление обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на полное государственное обеспечение осуществляется на основании приказа учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

1.2. Обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, и находящихся на полном государственном обеспечении, питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем осуществляется в соответствии с нормами, установленными постановлением Правительства области от 2 декабря 2013 года N 1214 «Об установлении норм полного государственного обеспечения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей указанных категорий, а также детей с ограниченными возможностями здоровья».

1.3. Питание обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, проживающим в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, и находящимся на полном государственном обеспечении, предоставляется в течение учебного года в дни их обучения и проживания в организации, осуществляющей образовательную деятельность, включая выходные, праздничные и установленные в соответствии с локальными актами учреждения, осуществляющих образовательную деятельность, каникулярные дни.

2. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в муниципальных учреждениях Тотемского муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, обеспечиваются двухразовым бесплатным питанием (далее также - бесплатное питание).

2.1. Предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность,

осуществляется на основании решения Управления образования администрации Тотемского муниципального района (далее – Управление образования).

2.2. Для предоставления бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) подает заявление на имя начальника Управления образования о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению № 1 к настоящему Порядку (далее – заявление), в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность своим приказом назначает специалиста, ответственного за сбор заявлений и документов, их регистрацию, составление и направление списков обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в Управление образования.

Заявитель одновременно с заявлением представляет копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее также — копия заключения ПМПК).

2.3. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 2 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

- а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;
- б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.4. Заявление и прилагаемые документы представляются в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность лично или почтовым отправлением.

2.5. Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.6. Заявление регистрируется специалистом учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, в день его поступления в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), учреждение, осуществляющее образовательную деятельность возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте — в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2.7. Специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления направляет в Управление образования списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, согласно Приложению № 3, с приложенными к ним соответствующими заявлениями и документами для принятия Управлением образования решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания.

2.8. Решение о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья (или об отказе) на основании заявления и приложенных документов принимает Управление образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

Управление образования принимает решение о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья на период получения образования в

учреждении, осуществляющем образовательную деятельность, по образовательным программам, рекомендованным в заключении психолого-медико-педагогической комиссии.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания является отсутствие у обучающегося права на получение бесплатного питания на день регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания.

2.9. Управление образования о принятом решении о предоставлении бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья уведомляет учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, МКУ «Центр бюджетного учета и отчетности Тотемского муниципального района» (далее — централизованная бухгалтерия), в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания Управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2.10. Бесплатное питание предоставляется в течение учебного года в дни посещения учебных занятий обучающимся с ограниченными возможностями здоровья начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении бесплатного питания Управлением образования.

2.11. Предоставление бесплатного питания прекращается в следующих случаях:

- а) утрата обучающимся права на получение бесплатного питания;
- б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из учреждения, осуществляющего образовательную деятельность;
- в) отказ заявителя от обеспечения бесплатным питанием (письменное заявление).

2.12. Заявитель обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

В случае отказа от бесплатного питания заявители подают письменное заявление в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

2.13. Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, обязано сообщить в письменном виде в Управление образования о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от заявителя информации, предусмотренной подпунктом 2.12 настоящего пункта, а также о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2.11 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.14. Решение о прекращении предоставления бесплатного питания принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 2.13 настоящего Порядка.

2.15. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления бесплатного питания со дня, следующего за днем уведомления заявителем учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, о наступлении обстоятельства, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.11 настоящего пункта, либо наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2.11 настоящего пункта.

2.16. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления бесплатного питания обучающемуся уведомляет учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, учреждение, осуществляющее образовательную деятельность и централизованную бухгалтерию.

2.17. В случае необоснованного получения бесплатного питания вследствие злоупотребления заявителем (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного питания) денежные

средства, израсходованные на бесплатное питание обучающегося, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

3. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому (далее также - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) сухим пайком (продуктами питания) (далее - сухой паек) или денежной компенсацией на питание (далее - компенсация).

3.1. Предоставление сухого пайка или компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется на основании решения Управления образования.

3.2. Для предоставления сухого пайка или компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление на имя начальника Управления образования о предоставлении сухого пайка, оформленное по образцу согласно приложению № 4 к настоящему Порядку, или о предоставлении денежной компенсации на питание, оформленное по образцу согласно приложению № 5 к настоящему Порядку (далее - заявление), в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением представляет копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, (далее также - копия заключения ПМПК).

3.3. В случае обращения за предоставлением сухого пайка представителю заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

- а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;
- б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

3.4. В случае обращения за предоставлением компенсации представителю заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 7 к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

- а) копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;
- б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

3.5. Заявление и прилагаемые документы представляются в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, осуществляющий прием документов делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

3.6. Заявление регистрируется специалистом учреждения, осуществляющим прием документов, в день его поступления в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

3.7. Специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления направляет в Управление образования списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, согласно приложению № 8, с приложенными к ним соответствующими заявлениями и документами для принятия Управлением образования решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) сухого пайка или компенсации.

3.8. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) сухого пайка или компенсации принимается Управлением образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

Управление образования принимает решение о предоставлении сухого пайка или компенсации обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья на период получения образования по основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении сухого пайка или компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение сухого пайка или компенсации на день регистрации заявления.

3.9. Управление образования о принятом решении о предоставлении сухого пайка или компенсации обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья уведомляет учреждение, осуществляющее образовательную деятельность в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя и централизованную бухгалтерию.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении сухого пайка или компенсации Управление образования в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

3.10. Сухой паек или компенсация предоставляется в течение учебного года в дни учебных занятий обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, начиная со дня, следующего за днем принятия решения Управлением образования о предоставлении сухого пайка или компенсации.

3.11. Сухой паек предоставляется учреждением, осуществляющим образовательную деятельность, в соответствии со среднесуточным набором продуктов питания согласно приложению № 9 к настоящему Порядку.

3.12. Сухой паек выдается ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями индивидуально на дому.

3.13. Размер компенсации составляет 1 317 (одна тысяча триста семнадцать) рублей 00 копеек в месяц.

3.14. Выплата компенсации осуществляется централизованной бухгалтерией ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации и указанный в заявлении.

3.15. Предоставление сухого пайка или компенсации прекращается в следующих случаях:

- а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение сухого пайка или компенсации;
- б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения сухим пайком или компенсацией (письменное заявление).

3.16. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного

подпунктом «а» подпункта 3.15 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

В случае отказа от сухого пайка или компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

3.17. Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, обязано сообщить в письменном виде в Управление образования о наступлении случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 3.15 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, информации, предусмотренной подпунктом 3.16 настоящего пункта, а также о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами "б" и "в" подпункта 3.15 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

3.18. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления сухого пайка или компенсации:

- в случае, предусмотренном подпунктом «а» подпункта 3.15 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 3.16 настоящего пункта;

- в случаях, предусмотренных подпунктами «б», «в» подпункта 3.15 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

3.19. Решение о прекращении предоставления сухого пайка или компенсации принимается. Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 3.17 настоящего Положения.

3.20. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления сухого пайка или компенсации уведомляет организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и централизованную бухгалтерию.

3.21. В случае необоснованного получения сухого пайка или компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представителем заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления сухого пайка или компенсации) денежные средства, израсходованные на сухой паек или компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

4. Специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, направляет в централизованную бухгалтерию списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с указанием количества дней учебных занятий за отчетный период (приложение №10).

5. Финансовое обеспечение расходов на полное государственное обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, и на предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в учреждениях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется за счет субвенции из областного бюджета, предоставляемой для выполнения передаваемых отдельных государственных полномочий, указанных в части 3 статьи 2 закона области от 17 декабря 2007 года N 1719-ОЗ «О наделении

органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в сфере образования».

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я,

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)
проживающий(ая) по адресу:

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери),
подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

(указываются фамилия, имя, отчество

обучающегося)
обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование организации,

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение
двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю организации,
осуществляющей образовательную деятельность.

"__" ____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "____" ____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____,
(ФИО заявителя)
на основании _____,
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить двухразовое бесплатное питание _____,
(указываются
фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____,
(указывается наименование организации,
осуществляющей образовательную деятельность)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "___" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: _____

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить сухой пайк (продукты питания) мне, моему(ей) сыну
(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____
(указываются _____)

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

_____ осуществляющей образовательную деятельность)
обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления сухого пайка (продуктов питания) (утраты права на
предоставление сухого пайка (продуктов питания) письменно сообщить об этом
руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "___" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)
проживающий(ая) по адресу: _____,
паспорт: _____

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну
(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____
(указываются

_____ фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

_____ осуществляющей образовательную деятельность)
обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет
в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего
прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права
обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание), письменно
сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную
деятельность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____.

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____
(ФИО заявителя)
на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить сухой пайк (продукты питания) _____
(указываются

_____ фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,

_____ осуществляющей образовательную деятельность)
обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего
обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня
наступления случая, влекущего прекращение предоставления сухого пайка (продуктов
питания)(утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание)
письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную
деятельность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____.

Образец

Начальнику Управления образования администрации
Тотемского муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, _____,
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу: _____,
действующий в интересах _____
(ФИО заявителя)
на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить денежную компенсацию на питание _____
(указываются
_____ фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) _____ класса (группы) _____
(указывается наименование организации,
_____ осуществляющей образовательную деятельность)
обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся (ей) по
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.
Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления
средств на счет _____
(указывается фамилия, имя, отчество заявителя)
в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).
Реквизиты банковского счета или почтового отделения _____

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

"__" _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Среднесуточный набор продуктов для формирования сухого пайка

Наименование продукции	Норма при 2-разовом питании (в граммах)
Мука пшеничная	99
Крупы, бобовые, макаронные изделия	181
Картофель	210
Овощи	250
Субпродукты (печень, язык, сердце)	15
Фруктовые соки	60
Фрукты сухие	10
Сахар	40
Кондитерские изделия (сухари пшеничные)	5
Кофе (кофейный напиток)	2
Какао	0,5
Чай	1
Мясо 1-й категории	176,5
Рыба-филе, сельдь	65
Сыр	10
Масло сливочное	24
Масло растительное	10
Дрожжи хлебопекарные	1
Соль	7
Крахмал	2
Томат-пюре	10
Желатин	0,3

**Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, для
предоставления двухразового бесплатного питания**

(наименование учреждения,
осуществляющего образовательную деятельность)

N п /п	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося	Дата рождения обучающегося	СНИЛС обучающегося	Фамилия заявителя (представителя заявителя)	Имя заявителя (представителя заявителя)	Отчество заявителя (представителя заявителя)	Дата рождения заявителя (представителя заявителя)	СНИЛС заявителя (представителя заявителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Директор школы _____
М.П. _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)

**Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, для
предоставления сухого пайка или компенсации**

(наименование учреждения,
осуществляющего образовательную деятельность)

N п /	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося	Дата рождения обучающегося	СНИЛС обучающегося	Фамилия заявителя (представителя заявителя)	Имя заявителя (представителя заявителя)	Отчество заявителя (представителя заявителя)	Дата рождения заявителя (представителя заявителя)	СНИЛС заявителя (представителя заявителя)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Директор школы _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П. _____

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, для
предоставления сухого пайка или компенсации за месяц 20 год(а)

(наименование учреждения,
осуществляющего образовательную деятельность)

№ п/п	Фамилия обучающего ся	Имя обучающего ся	Отчество обучающегося	Фамилия заявителя (представит еля заявителя)	Имя заявителя (представи теля заявителя)	Отчество заявителя (представи теля заявителя)	Количество дней учебных занятий в месяц
1	2	3	4	5	6	7	8

Директор школы _____

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.