



АДМИНИСТРАЦИЯ ТОТЕМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 20.02.2024

№ 195

г. Тотьма

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

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), **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

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

2. Признать утратившим силу постановление администрации Тотьмского муниципального района от 18.08.2020 № 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».

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на В.С. Горчагову, начальника управления образования администрации Тотемского муниципального округа.

4. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования в приложении к газете «Тотемские вести», подлежит размещению на официальном сайте Тотемского муниципального округа.

Глава Тотемского муниципального округа

С.Л. Селянин

**Порядок
предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными
возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным
общеобразовательным программам в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Тотемского муниципального округа (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 № 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 округа, 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 № 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 учреждении, осуществляющем 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 округа, 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 округа (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 следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку - в случае если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.4 настоящего пункта.

2.3. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 4 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - пятым подпункта 2.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением вправе представить 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).

В случае если с заявлением не представлена копия заключения ПМПК учреждение, осуществляющее образовательную деятельность не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.5. 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.

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 № 5, 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 (об отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья принимает Управление образования в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

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

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» (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 дни посещения учебных занятий обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в учреждении, осуществляющем образовательную деятельность, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении бесплатного питания, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в учреждении, осуществляющем образовательную деятельность.

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 на основании письменного заявления.

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, обучение которых по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано муниципальными учреждениями Тотемского муниципального округа индивидуально на дому (далее - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) бесплатным двухразовым питанием (далее — бесплатное питание) или денежной компенсацией на питание (далее — компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

3.1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется на основании решения Управления образования.

3.2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 2 к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку - в случае если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 3.4 настоящего пункта.

3.3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - пятым подпункта 3.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

3.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить 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).

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлена копия заключения ПМПК учреждение, осуществляющее образовательную деятельность не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

3.5. Заявление о предоставлении компенсации 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 о предоставлении компенсации регистрируется специалистом учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, 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 о предоставлении компенсации 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 о предоставлении компенсации 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) компенсации.

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

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

3.9. Управление образования о принятом решении о предоставлении 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 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. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому исходя из расчета 100 рублей в день на одного обучающегося.

3.11. Компенсация выплачивается централизованной бухгалтерией ежемесячно в срок 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, или в отделении почтовой связи.

3.12. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь

период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

3.13. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из учреждения, осуществляющего образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от компенсации (письменное заявление).

3.14. 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 3.13 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

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

3.15. Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, обязано сообщить в письменном виде в Управление образования:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 3.13 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 3.14 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 3.13 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

3.16. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления компенсации:

- в случае, предусмотренном подпунктом «а» подпункта 3.13 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 3.14 настоящего пункта;

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

3.17. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 3.15 настоящего Порядка.

3.18. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления компенсации 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 законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и централизованную бухгалтерию.

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

4. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в муниципальных учреждениях Тотемского муниципального округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией (далее в настоящем пункте - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее — компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

4.1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осуществляется на основании решения Управления образования.

4.2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению № 6 к настоящему Порядку, в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

Заявитель одновременно с заявлением представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению № 9 к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению № 3 к настоящему Порядку - в случае если не представлена копия заключения психолого-

медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 4.4 настоящего пункта;

письменное согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии согласно приложению № 9 к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии в соответствии с подпунктом 4.4 настоящего пункта.

4.3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителем заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - пятым подпункта 4.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

4.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить следующие документы:

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);

копию справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии.

В случае если с заявлением не представлены документы, предусмотренные абзацами вторым и третьим настоящего подпункта, учреждение, осуществляющее образовательную деятельность не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

4.5. Заявление о предоставлении компенсации 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.

4.6. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, 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 о предоставлении компенсации 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.

4.7. Специалист учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, не позднее рабочего дня, следующего за днем регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет в Управление образования списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, согласно приложению № 10, с приложенными к ним соответствующими заявлениями и документами для принятия Управлением образования решения о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации.

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

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

4.9. Управление образования о принятом решении о предоставлении 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 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.

4.10. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому исходя из расчета 100 рублей в день на одного обучающегося.

4.11. Компенсация выплачивается централизованной бухгалтерией ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, путем перечисления

средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

4.12. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в учреждении, осуществляющем образовательную деятельность.

4.13. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из учреждения, осуществляющего образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от компенсации (письменное заявление).

4.14. 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 4.13 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

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

4.15. Учреждение, осуществляющее образовательную деятельность, обязано сообщить в письменном виде в Управление образования:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 3.13 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 3.14 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 3.13 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

4.16. Управление образования принимает решение о прекращении предоставления компенсации:

- в случае, предусмотренном подпунктом «а» подпункта 4.13 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 4.14 настоящего пункта;

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

4.17. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от учреждения, осуществляющего образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 4.15 настоящего Порядка.

4.18. Управление образования о принятом решении о прекращении предоставления компенсации 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 законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и централизованную бухгалтерию.

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

5. 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; страдающих сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией, которым предоставляется денежная компенсация направляет в централизованную бухгалтерию списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, с указанием количества дней учебных занятий за отчетный период (приложение №8, №10).

6. 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 № 1719-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в сфере образования».

Начальнику управления образования администрации
Тотемского муниципального округа

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 учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

«__» _____ 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 _____.

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: _____

паспорт _____

серия номер дата выдачи

(место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных: управлению образования администрации Тотемского муниципального округа, МКУ «Центр бюджетного учета и отчетности», учреждению осуществляющему образовательную деятельность

на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

касающихся сведений о наличии (отсутствии) заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), сведений о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, сведений о рекомендациях по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, формах и методах психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, в целях предоставления бесплатного двухразового питания/денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством. Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче ПМПК заключения. Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации. Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

(подпись)

Согласие на предоставление
психолого-медико-педагогической комиссией
(далее также - ПМПК) сведений о наличии либо
отсутствии у обучающегося недостатков в физическом
и (или) психологическом развитии, препятствующих
получению образования без создания специальных условий

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: _____

паспорт _____
серия номер дата выдачи

_____ (место выдачи паспорта)

даю согласие: _____

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии, организации, в которой она
создана)

на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)
недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению
образования без создания специальных условий, содержащихся в заключении ПМПК, в
управление образования администрации Тотемского муниципального округа.

«__» _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

Начальнику управления образования администрации
Тотемского муниципального округа

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 учреждения, осуществляющего образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

"__" _____ 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 _____.

Директор школы _____
(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

Начальнику управления образования администрации
Тотемского муниципального округа

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, относящемуся к следующей
категории обучающихся:

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

* Нужно отметить знаком "V"

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
учреждения, осуществляющего 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 округа

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 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, относящемуся к следующей
категории обучающихся:

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

* Нужно отметить знаком "V"

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет 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 государственной организации области, 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 _____.

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано индивидуально на дому для предоставления компенсации

(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 _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я _____,
(фамилия, имя, отчество)

проживающая(ий) по адресу: _____

паспорт _____
серия номер дата выдачи

(место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных: управлению образования администрации
Тотемского муниципального округа, МКУ «Центр бюджетного учета и отчетности», учреждению
осуществляющему образовательную деятельность

на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем
(законным представителем) которого я являюсь

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)
касающихся сведений о наличии (отсутствии) у обучающегося с ограниченными возможностями
здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в
целях предоставления денежной компенсации питания в соответствии с действующим
законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные,
указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о
выдаче справки. Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор,
запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение,
использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка
персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники)
либо без использования средств автоматизации. Согласие действует с момента его подачи до
моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией 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 _____

(подпись) (расшифровка подписи)

М.П.