

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
муниципального образования город Горячий Ключ
«Средняя общеобразовательная школа № 8
имени Горбунова Ильи Тимофеевича»**

ПРИКАЗ

19.08.2024 г.

№621-ОД

**Об утверждении форм приказов на предоставлении денежной компенсации
за двухразовое горячее питание обучающимся на дому
МБОУ МО ГК «СОШ № 8»**

На основании приказа управления образования администрации муниципального образования город Горячий Ключ от 16.08.2024 г. №626 «Об утверждении форм приказов на предоставлении денежной компенсации за двухразовое горячее питание обучающимся на дому» и во исполнении постановления администрации муниципального образования город Горячий Ключ от 01.03.2023 № 410 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Горячий Ключ» в целях единообразного подхода предоставления компенсационных выплат обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому, п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить формы приказов о назначении компенсации за двухразовое горячее питание в денежном эквиваленте (Приложение 1).

2. Утвердить форму заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, денежной компенсацией (Приложение 2).

3. Контроль над исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор

Л.Н. Шеремет

С приказом ознакомлена:

Запорожец Н.А. _____

Приложение 2

Утверждаю:
 директор МБОУ МО ГК «СОШ №8»
 _____ Л.Н. Шеремет
 приказ от 19.08.2024 г. №621

Форма заявления
 о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся
 с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование
 на дому, денежной компенсацией

Руководителю

 (наименование МОУ)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

СНИЛС _____

проживающего по адресу:

 (индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

контактный телефон:

 (домашний, с указанием кода города, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными
 возможностями здоровья, получающему образование на дому, денежной ком-
 пенсацией

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

 ФИО обучающегося

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____

дата рождения _____, свидетельство о рождении (паспорт): серия _____

№ _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными
 возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразова-
 вательной организацией на дому

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

_____ подпись

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и предоставленных документах в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет № _____, открытый в _____ БИК (9 цифр) _____ ИНН (10 цифр) _____ кор/счет (20 цифр) _____ № пластиковой карты _____

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- 1) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК) (копия);
- 2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (копия);
- 3) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя (копия);
- 4) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования обучающегося (копия).

Правильность и достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

_____ дата

_____ подпись

**Форма заявления
о замене бесплатного двухразового питания
детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися
с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование
на дому, денежной компенсацией**

Руководителю

_____ (наименование МОУ)

от _____

(ФИО родителя (законного представителя))

СНИЛС _____

проживающего по адресу:

(индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Паспорт: серия _____ № _____

Дата выдачи _____

Кем выдан _____

контактный телефон:

_____ (домашний, с указанием кода города, мобильный)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания ребенку-инвалиду (инвалиду), не являющемуся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии постановлением администрации муниципального образования город Горячий Ключ от 01.03.2023 № 410 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Горячий Ключ» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

_____ ФИО обучающегося

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____

дата рождения _____, свидетельство о рождении (паспорт): серия _____

№ _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся дети-инвалиды (инвалиды), не являющиеся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной общеобразовательной организацией на дому.

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

_____ подпись

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и предоставленных документах в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Прошу перечислять компенсационную выплату
на мой расчетный счет № _____, от-
крытый в _____
БИК (9 цифр) _____
ИНН (10 цифр) _____
кор/счет (20 цифр) _____
№ пластиковой карты _____

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- 1) справка федерального учреждения медико-социальной экспертизы о признании лица инвалидом (МСЭ) (копия);
- 2) паспорт или иной документ, удостоверяющий личность заявителя (копия);
- 3) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя (копия);
- 4) страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования обучающегося (копия).

Правильность и достоверность предоставленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

_____ дата

_____ подпись

Приложение 1

Утверждаю:
директор МБОУ МО ГК «СОШ №8»
_____ Л.Н. Шеремет
приказ от 19.08.2024 г. №621

**Формы приказов о назначении компенсации
за двухразовое горячее питание в денежном эквиваленте**

Форма 1

ПРИКАЗ

от _____

№ _____

**О назначении компенсации за питание в денежном эквиваленте
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим
образование на дому**

На основании постановления администрации муниципального образования город Горячий Ключ Краснодарского края от 01.03.2023 № 410 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Горячий Ключ», в соответствии с протоколом школьного совета по питанию от _____ № _____ **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить список получателей компенсации за питание в денежном эквиваленте обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому (приложение 1).

2. Согласовать таблицу учета фактического участия в теоретических и практических занятиях обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов, без статуса ОВЗ, получающих образование на дому для начисления денежной компенсации (приложение 2).

3. Отделу учета и отчетности МКУ «Центр развития образования» перечислить компенсацию на лицевой счет заявителя в установленные сроки.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа _____.

Директор

Форма 2

ПРИКАЗ

от _____

№ _____

О назначении компенсации за питание в денежном эквиваленте детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому

На основании постановления администрации муниципального образования город Горячий Ключ Краснодарского края 01.03.2023 № 410 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город Горячий Ключ, в соответствии с протоколом школьного совета по питанию от _____ № _____

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить список получателей компенсации за питание в денежном эквиваленте детям-инвалидам (инвалидам), не являющимся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому (приложение).

2. Согласовать таблицу учета фактического участия в теоретических и практических занятиях обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов, без статуса ОВЗ, получающих образование на дому для начисления денежной компенсации (приложение 2).

3. Отделу учета и отчетности МКУ «Центр развития образования» перечислить компенсацию на лицевой счет заявителя в установленные сроки.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа _____.

Директор

Приложение 1

УТВЕРЖДЕНО

приказом от _____ № _____

к форме 1

Список получателей денежной компенсации за двухразовое горячее питание обучающихся с ОВЗ, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования, получающих образование на дому за _____ 20__ г.
(месяц за который выплачивается компенсация)

№ п/п	Ф.И.О заявителя (получателя)	Ф.И.О обучающегося	Класс обучения	Количество дней фактического участия в теоретических и практических занятиях	Стоимость сырьевого набора за период, рублей	Сумма компенсации затрат на приготовление готовых блюд за период, рублей	Сумма компенсации к выплате, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
...							

к форме 2

Список получателей денежной компенсации за двухразовое горячее питание детей-инвалидов (инвалидов),
не являющихся обучающимися с ОВЗ, осваивающим образовательные программы **начального
общего образования** на дому, за _____ 20__ г.
(месяц за который выплачивается компенсация)

№ п/ п	Ф.И.О заявителя (получа- теля)	Ф.И.О обучающегося	Количество дней фактического участия в теоретиче- ских и практических занятиях	Стоимость сырьевого набора «Завтрака» за период (за счет средств муни- ципального бюджета), рублей	Стоимость сырьевого набора «Обеда» за пе- риод (за счет средств краевого бюджета), рублей	Сумма компенсации затрат на приготов- ление готовых блюд за период (за счет средств муници- пального бюджета), рублей	Сумма ком- пенсации к вы- плате, рублей
1	2	3	5	6	7	8	9
1							
...							

Список получателей денежной компенсации за двухразовое горячее питание детей-инвалидов (инвалидов), не являющихся обучающимися с ОВЗ, осваивающих образовательные программы **основного общего и среднего общего образования** на дому, за _____ 20__ г.
(месяц)

№ п/п	Ф.И.О заявителя (получателя)	Ф.И.О обучающегося	Класс обучения	Количество дней фактического участия в теоретических и практических занятиях	Стоимость сырьевого набора за период, рублей	Сумма компенсации затрат на приготовление готовых блюд за период, рублей	Сумма компенсации к выплате, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
...							

Приложение 2

Согласовано
 директор МБОУ МО ГК «СОШ № 8»
 _____ Л.Н. Шеремет

Табель

учета фактического участия в теоретических и практических занятиях обучающихся с ОВЗ и детей-инвалидов, без статуса ОВЗ, получающих образование на дому в соответствии со стоимостью в учебный день для начисления денежной компенсации

№ п/п	ФИО обучающегося	статус	класс обучения	(месяц) _____ 202__ г.																															
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	итого за месяц
1																																			
...																																			

Ответственный за ведение табеля _____