Приложение №1к приказу

ГКОУ РО Волгодонской специальной школы-интерната «Восхождение»

**Положение**

о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в

ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернате «Восхождение»

1. **Общие положения**

1. Настоящее положение действует на основании Областного закона Ростовской области от 14.11.2013 № 26-ЗС «Об образовании в Ростовской области, постановления Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета», (с изменениями, внесеннымиПостановление Правительства Ростовской области» от 16.11.2020213), Приказа Министерства общего и профессионального образования Ростовской области от 17.11.2020 № 932 «Об утверждении размера выплаты стоимости двухразового питания».

2. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети (ребенок, обучающийся) с ОВЗ), проходящим обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернате «Восхождение», на дому (далее – школа-интернат).

1. **Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания**

3. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в школе-интернате с учетом пункта 10 настоящего Положения.

4. Решение о выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) принимается комиссией по рассмотрению документов на выплату стоимости двухразового питания, в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания.

5. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа директора школы-интерната об утверждении реестра обучающихся с ОВЗ со дня обучения на дому, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ следующих документов:

1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

5) заявление о согласии на обработку персональных данных.

6. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

7. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:

1. Предоставление родителями (законными представителя) обучающегося неполного пакета документов;
2. предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

8. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

9. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области на текущий финансовый год.

10. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в школе-интернате приказом директора утверждается реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению.

11. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.

12. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

1)утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2)перевод обучающегося на обучение в условиях школы-интерната (очное обучение);

3) отчисление обучающегося из школы-интерната;

4) смерть обучающегося;

5)признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

6) лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя.

13. Школа-интнернат в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 12 настоящего Положения, принимает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

14. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 12 настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке, указанном в пункте 15 настоящего Положения.

15. Школа-интернат в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 13 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

16. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 15 настоящего Положения (далее – срок возврата), школа-интернат в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. **Финансовое обеспечение**

17. Выплата стоимости двухразового питания в ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернате Восхождение» для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, осуществляется за счет средств областного бюджета по натуральным нормам, установленным постановлением Правительства Ростовской области.

Приложение № 1

Директору ГКОУ РО

Волгодонской специальной

школы – интерната «Восхождение»

Т.Я. Белоусовой

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО родителя (законного представителя)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания обучающегося, из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,

получающих образование на дому

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять выплату стоимости двухразового питания за моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО ребенка)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) \_\_\_ класса, получающего образование на дому.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно перечислять\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

 С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернате Восхождение» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ознакомлена (ознакомлен).

 Перечень прилагаемых документов:

1) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

2) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

3) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

4) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Согласна (согласен) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь) обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернате «Восхождение».

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( дата подачи заявления) (подпись, ФИО заявителя)

Приложение №2

Приложение № \_\_к приказу

ГКОУ РО Волгодонской специальной школы-интерната «Восхождение»

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_

Реестр обучающихся, имеющих право на выплату

 стоимости двухразового питания

за \_\_\_\_\_\_\_\_202\_г.

 (месяц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | ФИО родителя (законного представителя) | ФИО обучающегося с ОВЗ | Дата и номер приказ о зачислении на обучение на дому  | Количество учебных дней  | Утвержденная стоимостьдвухразового питания  | Сумма к выплате  | Примечание  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Директор ГКОУ РО Волгодонской

специальной школы-интерната «Восхождение» подпись ФИО

Приложение № 3

Перечень документов

 для формирования личных дел получателей

выплаты стоимости двухразового питания

1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению;

2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

5) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося с ОВЗ;

6) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);

7) СНИЛС ребенка с ОВЗ.

8) копия приказа о зачислении ребенка с ОВЗ на обучение на дому.

9) копия протокола заседания комиссии о решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате).

10) заявление о согласии на обработку персональных данных согласно приложению № 4 к настоящему Положению;

Далее в личное дело приобщаются документы, влияющие на право получателя на выплату или прекращение выплаты.

Приложение № 4

Заявление о согласии

на обработку персональных данных

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

ФИО дающего согласие, не являющегося заявителем

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ вид документа, серия и номер, кем и когда выдан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контактные телефоны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (номер телефона с указанием кода города)

 Даю согласие ГКОУ РО Волгодонской специальной школе-интернату «Восхождение» на обработку персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях назначения ежемесячной выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренной постановлением Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета».

 Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

 Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГКОУ РО Волгодонская специальная школа-интернат «Восхождение» вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)

субъекта персональных данных)