

**Муниципальное казенное учреждение
«Комитет по социальной политике и культуре
Слюдянского муниципального района»**

ПРИКАЗ

от 14.11.2022 г. № 340 – од

Об обеспечении отдельных категорий обучающихся бесплатным питанием и предоставлении ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям)

В соответствии со статьями 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Иркутской области от 7 июня 2021 года N 38-ОЗ "Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся общеобразовательных организаций в Иркутской области" с постановлением Правительства Иркутской области № 758 – пп от 15.10.2022 года «Об обеспечении отдельных категорий обучающихся в Иркутской области питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем и признании утратившими силу отдельных постановлений Правительства Иркутской области», руководствуясь частью 4 статьи 66, статьей 67 Устава Иркутской области, Правительство Иркутской области постановляет: и руководствуясь Положением о муниципальном казенном учреждении «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района», утвержденным Постановлением Слюдянского муниципального района от 01.08.2022 года № 416,

приказываю:

1. Утвердить Порядок обеспечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях Слюдянского муниципального района бесплатным двухразовым питанием (Приложение 1).
2. Утвердить Порядок и условия предоставления ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся. (Приложение 2).
3. Руководителям муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций:
 - 3.1. руководствоваться утвержденными Порядками;
 - 3.2. назначить ответственных лиц, осуществляющих прием заявлений и документов;
 - 3.3. своевременно издавать приказы:
 - 3.3.1. о решении обеспечивать отдельных категорий обучающихся бесплатным питанием или о прекращении обеспечивать бесплатным питанием;
 - 3.3.2. о решении выплачивать компенсацию родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся или о прекращении выплаты компенсации;
4. Ответственным в общеобразовательных организациях предоставлять:

4.1. в день издания в муниципальное казенное учреждение «Межотраслевая централизованная бухгалтерия Слюдянского муниципального района» руководителю группы питания Савиновой В.Б. и заместителю главного бухгалтера Тугариновой Е.В (путем личного обращения) следующие документы:

4.1.1. копию приказа о решении обеспечивать бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся или о прекращении обеспечивать бесплатным питанием;

4.1.2. копию приказа о решении выплачивать компенсацию родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся и заверенные копии документов на выплату компенсации или о прекращении выплаты компенсации;

4.2. первого числа каждого месяца реестр в муниципальное казенное учреждение «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района» главному специалисту отдела образования Е.В. Крестиной (приложение 3).

5. Главному специалисту отдела образования муниципального казенного учреждения «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района» Е.В. Крестиной:

5.1. ознакомить с настоящим приказом руководителей муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций;

5.2. осуществлять контроль за ведением документации ответственными лицами общеобразовательных организаций;

6. Разместить настоящий приказ на официальном сайте Муниципального казенного учреждения «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района» <http://www.ksp.edusluda.ru> в разделе «Документы/Общее образование».

7. Признать утратившим силу приказы муниципального казенного учреждения «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянского муниципального района» от 02.09.2019 года № 216 – од «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Слюдянский район», от 08.12.2020 года № 354 – од «Об организации работы по обеспечению бесплатным двухразовым питанием детей с ограниченными возможностями здоровья и детей - инвалидов, и выплате компенсации родителям (законным представителям)».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Председатель Комитета
по социальной политике и культуре**

Е.В. Чудинова
Е.В. Чудинова



Приложение № 1
УТВЕРЖДЕНО
Приказом муниципального
казенного учреждения «Комитет по
социальной политике и культуре
Слюдянского муниципального
района»
от 14.11.2022 года № 340 – од

Порядок обеспечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях Слюдянского муниципального района бесплатным двухразовым питанием

1. Настоящий Порядок устанавливает правила обеспечения детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях, подведомственных муниципальному казенному учреждению «Комитет по социальной политике и культуре Слюдянский муниципальный район» (далее – дети-инвалиды, обучающиеся с ОВЗ, общеобразовательные организации, Комитет) – бесплатным двухразовым питанием.

2. Документацию по обеспечению детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных организациях Слюдянского муниципального района бесплатным двухразовым питанием выделить в отдельное делопроизводство, журналы пронумеровать и прошить.

3. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей – инвалидов и обучающихся с ОВЗ осуществляется каждый учебный день в течении учебного года в дни посещения общеобразовательной организации. В дни непосещения общеобразовательной организации бесплатное питание не предоставляется.

Обучающиеся с ОВЗ в общеобразовательных организациях обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в зависимости от режима (смены) обучения – завтрак и обед или обед и полдник.

3. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием детей – инвалидов, обучающихся с ОВЗ осуществляется общеобразовательной организацией в соответствии с приказом общеобразовательной организации.

4. Для обеспечения бесплатным двухразовым питанием один из родителей (законный представитель) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ обращается в общеобразовательную организацию по месту обучения с заявлением об обеспечении бесплатным двухразовым питанием (приложение 1,2).

5. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ;

2) свидетельство о рождении ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ или паспорт (для детей – инвалидов, обучающихся с ОВЗ, достигших возраста 14 лет);

3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя;

4) справка ФГУ медико – социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности) – для детей – инвалидов;

5) заключение, выданное центральной или территориальной психолого – медико – педагогической комиссией – для обучающихся с ОВЗ.

6. Заявление и документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, могут быть представлены одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в общеобразовательную организацию. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов в общеобразовательной организации, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращают родителю (законному представителю) в день личного обращения;

2) через организацию почтовой связи. В этом случае документы предоставляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

7. Днем обращения родителя (законного представителя) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ за обеспечением бесплатным двухразовым питанием считается дата регистрации заявления и документов в общеобразовательной организации в день их поступления в журнале регистрации заявлений.

8. Общеобразовательная организация в срок не позднее пяти рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ рассматривает заявление и документы и принимает решение об обеспечении ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием. Решение оформляется приказом общеобразовательной организации.

9. Основанием для принятия решения об отказе в обеспечении ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием являются:

1) отсутствие права на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в соответствии с законодательством;

2) непредставление документов, предоставление которых обязательно в соответствии с пунктом 5 настоящего Порядка.

3) представление неполных и (или) недостоверных сведений в заявлении и (или) документах.

10. Общеобразовательная организация в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения вручает родителю (законному представителю) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ лично или направляет по адресу, указанному в заявлении, через организацию почтовой связи письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в обеспечении ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием в уведомлении излагаются причины отказа.

11. Решение об отказе в обеспечении бесплатным двухразовым питанием может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством.

12. Обеспечение детей – инвалидов, обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием осуществляется начиная с учебного дня, следующего за днем принятия общеобразовательной организацией решения об обеспечении бесплатным двухразовым питанием.

13. Обеспечение ребенка – инвалида бесплатным двухразовым питанием осуществляется в течение срока, на который ребенку – инвалиду установлена инвалидность.

В целях подтверждения права на дальнейшее обеспечение ребенка – инвалида бесплатным двухразовым питанием родитель (законный представитель) ребенка – инвалида не позднее чем за 10 рабочих дней до дня истечения срока установления инвалидности обращается одним из способов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка, в общеобразовательную организацию с соответствующим заявлением и со справкой ФГУ медико – социальной экспертизы.

14. Обеспечение детей – инвалидов, обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием прекращается при наличии следующих обстоятельств:

1) обращение родителя (законного представителя) ребенка – инвалида, обучающегося с ОВЗ в общеобразовательную организацию с заявлением о прекращении обеспечения бесплатным двухразовым питанием;

2) утрата права на обеспечение бесплатным двухразовым питанием в соответствии с законодательством.

15. Обеспечение ребенка - инвалида бесплатным двухразовым питанием прекращается со дня, следующего за днем наступления обстоятельств, указанных в настоящем пункте.

16. На время применения электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в период действия режима функционирования повышенной готовности для территориальной подсистемы Иркутской области единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций:

1) дети – инвалиды обеспечиваются набором продуктов питания, удовлетворяющим не менее 60 % суточной потребности в пищевых веществах и энергии обучающихся различных возрастных групп;

2) обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются набором продуктов питания, удовлетворяющим не менее 60 % суточной потребности в пищевых веществах и энергии обучающихся различных возрастных групп.

17. Наборы продуктов питания обучающимся, указанным в пункте 16 настоящего Порядка, выдаются в общеобразовательных организациях родителям (законным представителям) обучающихся на основании паспорта либо иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) обучающегося, в соответствии с графиком выдачи наборов продуктов питания, утверждаемым приказом общеобразовательной организации.

18. График выдачи наборов продуктов питания размещается в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте общеобразовательной организации.

Приложение 1 к порядку
обеспечения детей-инвалидов и
детей с ограниченными
возможностями здоровья,
обучающихся в муниципальных
бюджетных общеобразовательных
организациях Слюдянского
муниципального района
бесплатным двухразовым питанием

Образец заявления на питание для ребенка с ОВЗ

Директору МБОУ СОШ №
ФИО руководителя

от _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка

фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения ребенка

обучающегося по адаптированной образовательной программе для детей с
ограниченными возможностями здоровья на основании заключения психолого – медико –
педагогической комиссии.

Законный представитель ФИО (полностью)

Паспортные данные: Серия _____ номер _____

Кем выдан

Дата выдачи _____

Приложения:

- 1. Копия документа удостоверяющего личность законного представителя.*
- 2. Копия свидетельства о рождении ребенка, паспорт.*
- 3. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Дата _____

подпись _____ / _____

Приложение 2 к порядку
обеспечения детей-инвалидов и
детей с ограниченными
возможностями здоровья,
обучающихся в муниципальных
бюджетных общеобразовательных
организациях Слюдянского
муниципального района бесплатным
двухразовым питанием

Образец заявления на питание для ребенка - инвалида

Директору МБОУ СОШ №
ФИО руководителя

от _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка (инвалида)

фамилия, имя отчество, дата рождения ребенка полностью

ФИО (полностью) заявителя (законного представителя)

Паспортные данные заявителя:

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Приложения:

- 1. Документ удостоверяющий личность законного представителя.*
- 2. Свидетельство о рождении ребенка, паспорт.*
- 3. Справка об установлении инвалидности.*

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Дата _____ подпись _____ / _____

Приложение № 2
УТВЕРЖДЕНО
Приказом муниципального
казенного учреждения «Комитет по
социальной политике и культуре
Слюдянского муниципального
района»
от 14.11.2022 года № 340 – од

Порядок и условия предоставления ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся

1. В соответствии с настоящим Порядком и условиями предоставляется ежемесячная компенсация расходов на питание (далее – компенсация) родителям (законным представителям) следующих категорий обучающихся в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Слюдянского муниципального района (далее – порядок, общеобразовательные организации):

1) детей - инвалидов, обучающихся в общеобразовательных организациях, обучение которых в соответствии с законодательством об образовании организовано на дому (далее – дети – инвалиды);

2) детей - инвалидов, обучающихся в общеобразовательных организациях и не проживающих в них, имеющих хронические заболевания, при которых требуется в соответствии с назначениями врача лечебное питание, в случае, если в общеобразовательных организациях не организовано лечебное питание таких обучающихся (далее – дети, имеющих хронические заболевания);

3) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных организациях, обучение которых в соответствии с законодательством организовано на дому (далее – обучающиеся с ОВЗ).

2. Компенсация предоставляется при наличии следующих условий:

1) Организация обучения ребенка на дому в соответствии с законодательством об образовании – для родителей (законных представителей) детей - инвалидов и обучающихся с ОВЗ;

2) Наличие у ребенка хронического заболевания, при котором требуется в соответствии с назначением врача лечебное питание, - для родителей (законных представителей) детей, имеющих хронические заболевания.

3. Размер компенсации определяется исходя из расчетной стоимости бесплатного питания, установленной нормативным правовым актом Правительства Иркутской области для отдельных категорий обучающихся, и количества учебных дней, за которые она предоставляется.

Компенсация не выплачивается за выходные дни, дни болезни, карантина и нахождение обучающегося на санаторно – курортном лечении, а также в каникулярное время.

4. Документацию по предоставлению ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся выделить в отдельное делопроизводство, журналы пронумеровать и прошить.

5. Для предоставления компенсации один из родителей (законный представитель) ребенка - инвалида, ребенка, имеющего хронические заболевания, обучающегося с ОВЗ (далее - при совместном упоминании - обучающиеся) обращается с заявлением о предоставлении компенсации в общеобразовательную организацию по месту обучения обучающегося с указанием реквизитов счета, открытого в банке или иной кредитной организации (приложение 1,2,3).

6. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося;

2) свидетельство о рождении обучающегося или паспорт (для детей – инвалидов, достигших возраста 14 лет);

3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя;

4) справка федерального государственного учреждения медико – социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности) (далее – справка), - для детей – инвалидов;

5) заключение (справка) о наличии хронического заболевания при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания;

6) заключение, выданное центральной или территориальной психолого – медико – педагогической комиссией, - для обучающихся с ОВЗ.

7. Заявление и документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, могут быть представлены одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в общеобразовательную организацию. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов в общеобразовательной организации, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращают родителю (законному представителю) обучающегося в день личного обращения;

2) через организацию почтовой связи. В этом случае документы предоставляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

8. Днем обращения родителя (законного представителя) обучающегося за предоставлением компенсации считается дата регистрации заявления и документов в общеобразовательной организации в день их поступления в журнале регистрации заявлений (приложение 4).

9. Общеобразовательная организация в срок не позднее 10 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося рассматривает заявление и документы и принимает решение о предоставлении компенсации либо об отказе в предоставлении компенсации. Решение оформляется приказом общеобразовательной организации.

10. Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации являются:

1) отсутствие права на предоставление компенсации в соответствии с законодательством или несоблюдение условий ее предоставления, установленных пунктом 2 настоящего Порядка;

2) непредставление документов, представление которых обязательно в соответствии с пунктом 6 настоящего Порядка;

3) представление неполных и (или) недостоверных сведений в заявлении и (или) документах.

11. Общеобразовательная организация в течении пяти рабочих дней со дня принятия соответствующего решения вручает родителю (законному представителю) обучающегося лично или направляет по адресу, указанному в заявлении, через организацию почтовой связи письменное уведомление о принятом решении.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации в уведомлении излагаются причины отказа.

12. Решение об отказе в предоставлении компенсации может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством.

13. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательной организацией в срок не позднее 25 числа каждого месяца начиная с месяца, в котором родитель (законный представитель) обучающегося обратился за предоставлением компенсации, путем

перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) обучающегося, открытый в банке или иной кредитной организации.

14. Выплата компенсации родителю (законному представителю) ребенка-инвалида осуществляется в течении срока, на который ребенку-инвалиду установлена инвалидность.

В целях подтверждения права на дальнейшее предоставление компенсации родителю (законному представителю) ребенка – инвалида, родитель (законный представитель) ребенка – инвалида не позднее чем за 10 рабочих дней до дня истечения срока установления инвалидности обращается одним из способов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка, в общеобразовательную организацию с соответствующим заявлением и со справкой.

15. Предоставление компенсации прекращается при наличии следующих обстоятельств:

1) утрата права на предоставление компенсации в соответствии с законодательством или изменение условий предоставления компенсации, установленных пунктом 2 настоящего Порядка;

2) обращение родителя (законного представителя) обучающегося в общеобразовательную организацию с заявлением о прекращении предоставления компенсации;

3) не подтверждение родителем (законным представителем) обучающегося права на дальнейшее предоставление компенсации в соответствии с пунктом 14 настоящего Порядка.

Предоставление компенсации прекращается со дня, следующего за днем наступления обстоятельств, указанных в настоящем пункте.

17. В случае изменения реквизитов счета, открытого в банке или иной кредитной организации, родитель (законный представитель) обучающегося в срок не позднее пяти рабочих дней со дня такого изменения представляет в общеобразовательную организацию письменное уведомление одним из способов, указанных в пункте 7 настоящего Порядка;

18. В случае предоставления родителем (законным представителем) обучающегося недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, повлекших незаконное предоставление компенсации, ущерб, причиненный бюджету, возмещается в порядке, установленном законодательством.

Приложение 1 к порядку и условиям
предоставления ежемесячной
компенсации расходов на питание
родителям (законным представителям)
отдельных категорий обучающихся

Образец заявления на компенсацию для ребенка с ОВЗ

Директору МБОУ СОШ №
ФИО руководителя

от _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию расходов на питание моего
ребенка _____

фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения ребенка

обучающегося по адаптированной образовательной программе для детей с
ограниченными возможностями здоровья на основании заключения психолого – медико –
педагогической комиссии, обучение которого организовано на дому.

Денежные средства прошу перечислять через кредитную организацию (указать)

на мой счет номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Законный представитель (ФИО полностью)

Паспортные данные: серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Приложения:

1. Документ удостоверяющий личность законного представителя.
2. Свидетельство о рождении ребенка/паспорт.
3. Заключение психолого-медико-педагогической комиссии
5. Реквизиты для перечисления денежных средств.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Дата _____ подпись _____ / _____

Приложение 2 к порядку и условиям предоставления ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся

Образец заявления на компенсацию для ребенка - инвалида

Директору МБОУ СОШ №
ФИО руководителя

от _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить ежемесячную компенсацию расходов на питание моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения ребенка

так как ребенок является инвалидом, обучение которого организовано на дому.

Денежные средства прошу перечислять через кредитную организацию (указать)

на мой счет номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя)

Паспортные данные заявителя:

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Приложения:

1. Документ удостоверяющий личность законного представителя.
2. Свидетельство о рождении ребенка/паспорт.
3. Справка об установлении инвалидности.
5. Реквизиты для перечисления денежных средств.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Дата _____

подпись _____ / _____

Приложение 3 к порядку и условиям
предоставления ежемесячной
компенсации расходов на питание
родителям (законным представителям)
отдельных категорий обучающихся

Образец заявления на компенсацию для ребенка, имеющего хроническое заболевание

Директору МБОУ СОШ №
ФИО руководителя

от _____

Адрес проживания: _____

Контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить компенсацию расходов на лечебное питание моего ребенка

Фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения ребенка

так как ребенок является инвалидом и имеет хроническое заболевание, при котором
требуется лечебное питание.

Денежные средства прошу выплачивать через кредитную организацию

на мой счет номер

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Фамилия, имя, отчество заявителя (законного представителя)

Паспортные данные заявителя:

Серия _____ номер _____

Кем выдан _____

Дата выдачи _____

Приложения:

1. Документ удостоверяющий личность законного представителя.
2. Свидетельство о рождении ребенка/паспорт.
3. Справка об установлении инвалидности.
4. Заключение (справка) о наличии хронического заболевания при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией.
5. Реквизиты для перечисления денежных средств.

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю.

Дата _____ подпись _____ / _____

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНО

Приказом муниципального казенного учреждения
«Комитет по социальной политике и культуре
Слюдянского муниципального района»
от 14.11.2022 года № 340 – од

Реестр МБОУ «СОШ № _____» на _____

ОУ	Фактическое количество детей с ОВЗ (за исключением детей, обучающихся на дому) питание получают как ОВЗ			Фактическое количество детей с ОВЗ, обучающихся на дому компенсацию получают как ОВЗ			Итого фактическое количество детей с ОВЗ, чел.	
	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.	Старше 18 лет	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.	Старше 18 лет	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.
МБОУ «СОШ № _____»								

ОУ	Фактическое количество детей - инвалидов (за исключением детей, обучающихся на дому) питание получают как дети - инвалиды			Фактическое количество детей - инвалидов, обучающихся на дому (компенсацию получают как дети – инвалиды)			Фактическое количество детей - инвалидов, имеющих хронические заболевания, при которых требуется лечебное питание (компенсация)			Итого фактическое количество детей - инвалидов,	
	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.	Старш е 18 лет	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.	Старше 18 лет	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.	Старше е 18 лет	7-10 лет, чел.	11-18 лет, чел.
МБОУ «СОШ № _____»											

МП

Директор

ФИО

Приложение 4 к порядку и условиям предоставления ежемесячной компенсации расходов на питание родителям (законным представителям) отдельных категорий обучающихся

ОУ

**ЖУРНАЛ РЕГИСТРАЦИИ
ЗАЯВЛЕНИЙ И ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ ВЫПЛАТЫ РОДИТЕЛЯМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)
ДЕТЕЙ, ИМЕЮЩИХ ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ТРЕБУЕТСЯ ЛЕЧЕБНОЕ ПИТАНИЕ
ОБУЧЕНИЕ КОТОРЫХ ОРГАНИЗОВАНО НА ДОМУ, ЕЖЕМЕСЯЧНОЙ КОМПЕНСАЦИИ СТОИМОСТИ БЕСПЛАТНОГО
ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ (НАБОРА ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ)**

ЖУРНАЛ НАЧАТ

№	ФИО ребенка, дата рождения/ возраст	ФИО родителя (законного представителя)	Дата регистрации документов	Перечень документов	Отметка о наличии	Подпись родителя (законного представителя)	Документы принял подписать ответственного
				Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность			
				Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (при наличии)			
				Свидетельство о рождении или паспорт			
				Справка федерального государственного учреждения медико – социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (срок установления инвалидности)			
				Выписка с указанием реквизитов счета в банке или иной кредитной организации.			
				Заключение (справка) о наличии хронического заболевания при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания;			
				Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность			
				Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (при наличии)			
				Свидетельство о рождении или паспорт			
				Справка федерального государственного учреждения медико – социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (срок установления инвалидности)			

					Выписка с указанием реквизитов счета в банке или иной кредитной организации.				
					Заключение (справка) о наличии хронического заболевания при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания;				
					Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность				
					Акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна (при наличии)				
					Свидетельство о рождении или паспорт				
					Справка федерального государственного учреждения медико – социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (срок установления инвалидности)				
					Выписка с указанием реквизитов счета в банке или иной кредитной организации.				
					Заключение (справка) о наличии хронического заболевания при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания;				