



АДМИНИСТРАЦИЯ БЕКОВСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06.02.2023 № 70-п

р.п. Беково

Об установлении Порядка предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской области на дому

В соответствии с Федеральными законами от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (с последующими изменениями), от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), руководствуясь Законом Пензенской области от 24.07.2013 № 2413-ЗПО «Об образовании в Пензенской области» (с последующими изменениями), статьей 21 Устава Бековского района Пензенской области

администрация Бековского района постановляет:

1. Установить размер денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской области на дому:

№ п/п	Возрастная категория	Размер денежной компенсации в день в рублях
1.	7-11 лет	140
2.	12 лет и старше	160

2. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано

муниципальными общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской области на дому.

3. Опубликовать настоящее постановление в информационном бюллетене «Бековские ведомости».

4. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.01.2023.

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Бековского района Пензенской области по социальным вопросам Егорушина О.Ю.

Глава администрации
Бековского района



С.А. Кудаченкова

Утвержден
постановлением администрации
Бековского района Пензенской
области от 06.02.2023 № 70-п

**Порядок
предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового
питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которых организовано муниципальными
общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской
области на дому**

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм обращения родителей (законных представителей) за денежной компенсацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской области на дому (далее - денежная компенсация, Порядок).

2. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей), проживающий совместно с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель).

3. Для получения денежной компенсации заявитель обращается в общеобразовательную организацию Бековского района Пензенской области, реализующую программы начального общего, основного общего и среднего общего образования (далее - общеобразовательная организация), в которую зачислен обучающийся, с заявлением о предоставлении денежной компенсации по форме (приложение 1 к настоящему Порядку).

Денежная компенсация выплачивается с даты возникновения основания для ее предоставления.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;

2) документ, подтверждающий номер счета, открытый заявителем в кредитной организации Российской Федерации (далее - счет заявителя), а также наименование, адрес и реквизиты кредитной организации.

Копии документов, установленные настоящим пунктом, представляются в общеобразовательную организацию одновременно с предъявлением их оригиналов. Копии документов после проверки их соответствия оригиналу заверяются уполномоченным должностным лицом общеобразовательной организации, принимающим документы.

5. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении денежной компенсации принимается общеобразовательной организацией в форме распорядительного акта в течение пяти рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка.

6. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении денежной компенсации общеобразовательная организация направляет в письменной форме заявителю в течение пяти рабочих дней со дня его принятия. В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации в решении указывается основание для отказа.

7. Основаниями для отказа в предоставлении денежной компенсации являются:

1) отсутствие у заявителя права, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;

2) непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка;

3) недостоверность сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, указанных в пунктах 3 и 4 настоящего Порядка.

8. Общеобразовательная организация принимает решение о прекращении предоставления денежной компенсации в форме распорядительного акта, издаваемого в течение трех дней со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 9 настоящего Порядка.

Общеобразовательная организация уведомляет заявителя о прекращении выплаты денежной компенсации в срок не позднее пяти дней со дня принятия соответствующего решения.

9. Обстоятельствами для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

1) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из общеобразовательной организации;

2) изменение формы обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

3) снятие с обучающегося с ограниченными возможностями здоровья статуса ребенка с ограниченными возможностями здоровья;

4) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя.

10. Денежная компенсация выплачивается родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями Бековского района Пензенской области на дому, за каждый день обучения на дому, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с приостановлением учебного процесса), нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях отдыха и оздоровления, санаториях, в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся с ограниченными возможностями здоровья находится на полном государственном обеспечении.

11. Денежная компенсация выплачивается общеобразовательной организацией заявителю ежемесячно, не позднее 15 числа месяца,

следующего за отчетным, в полном размере посредством перечисления на счет заявителя.

В декабре денежная компенсация предоставляется в срок до 30 числа отчетного месяца.

12. Руководитель общеобразовательной организации определяет ответственное лицо, обеспечивающее учет учебных дней обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому.

Для осуществления учета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, и контроля за целевым расходованием бюджетных средств, выделяемых на обеспечение питания учащихся, устанавливается единая форма табеля учета учебных дней согласно учебному плану (приложение 2 к настоящему Порядку).

13. Источником финансирования затрат на предоставление денежной компенсации являются средства бюджета Бековского района Пензенской области.

14. Руководители общеобразовательных организаций ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставляют в Управление образования администрации Бековского района Пензенской области (далее – Управление образования) информацию о количестве обучающихся, получающих денежную компенсацию, за отчетный месяц с подтверждающими документами: табель учета учебных дней обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому.

15. Управление финансов администрации Бековского района Пензенской области осуществляет финансирование Управления образования в пределах средств, предусмотренных на указанные цели в бюджете Бековского района Пензенской области на текущий финансовый год и плановый период на основании заявок Управления образования на финансирование с подтверждающими документами.

16. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность за ведение необходимого учета и отчетности, связанных с предоставлением денежной компенсации заявителю.

Приложение 1
к Порядку предоставления денежной
компенсации бесплатного
двухразового питания обучающихся
с ограниченными возможностями
здоровья, обучение которых
организовано муниципальными
общеобразовательными
организациями Бековского района
Пензенской области на дому

Директору _____

от _____,

(фамилия, имя, отчество заявителя)
проживающего (проживающей) по
адресу: _____

дата рождения _____

телефон: _____

паспорт серия _____ № _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

заявление.

Прошу Вас предоставлять мне ежемесячную денежную компенсацию
бесплатного двухразового питания обучающегося (обучающихся) с
ограниченными возможностями здоровья, обучение которого (которых)
организовано _____ на дому
(далее - денежная компенсация):

Фамилия, имя, отчество обучающегося с ограниченными возможностями здоровья	Дата рождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья	Место жительства обучающегося с ограниченными возможностями здоровья	Дата и номер заключения психолого- медико- педагогической комиссии о признании обучающегося с ограниченными возможностями здоровья	Дата и номер заключения врачебной комиссии о рекомендации получения образования на дому

Денежную компенсацию прошу перечислять:
в кредитную организацию _____

(наименование кредитной организации, реквизиты)

на счет _____

(номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.

2.

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мною сведения не возражаю.

(подпись)

(ФИО)

(Дата)

Согласие
на обработку персональных данных (образец)

Согласие на обработку персональных данных			
(информация о субъекте персональных данных)			
Я			
	(фамилия)	(имя)	(отчество (при наличии))
(основной документ, удостоверяющий личность)		(номер основного документа, удостоверяющего его личность)	
(сведения о дате выдачи указанного документа)		(сведения о выдавшем указанный документ органе)	
зарегистрированный по адресу:			
		(адрес)	
(информация о представителе субъекта персональных данных)			
Я			
	(фамилия)	(имя)	(отчество (при наличии))

(основной документ, удостоверяющий личность)	(номер основного документа, удостоверяющего его личность)
(сведения о дате выдачи указанного документа)	(сведения о выдавшем указанный документ органе)
зарегистрированный по адресу:	
	(адрес)
наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:	
принимаю решение о предоставлении своих персональных данных в составе:	
(перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных)	
и даю согласие на их обработку, включающую:	
1. сбор;	
2. запись;	
3. систематизацию;	
4. накопление;	
5. хранение;	
6. уточнение (обновление);	
7. уточнение (изменение);	
8. извлечение;	
9. использование;	
10. передачу (предоставление);	
11. передачу (доступ);	
12. обезличивание;	
13. блокирование;	
14. удаление;	
15. уничтожение	

(в случае обработки персональных данных)	
16. передачу (распространение)	
персональных данных	
(перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие)	
способами, определяемыми (перечислить договоры, регламенты, правила, инструкции и положения, которые определяют работу в информационных системах персональных данных и программных продуктах таких систем, или перечислить способы обработки и в каких информационных системах персональных данных производится обработка персональных данных)	
(общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных)	
своей волей и в своем интересе муниципальной общеобразовательной организации Бековского района Пензенской области	
(наименование муниципальной общеобразовательной организации Бековского района Пензенской области)	
(адрес муниципальной общеобразовательной организации Бековского района Пензенской области)	
с целью:	
(цель или цели обработки персональных данных)	
на срок:	
	(срок, в течение которого действует согласие)
Порядок отзыва согласия:	
<p>Отзыв согласия подается в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично.</p> <p>Отзыв должен содержать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных; - сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; - собственноручную подпись субъекта персональных данных; - сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие). <p>При подаче лицом, осуществляющим прием такого отзыва, производится удостоверение личности подающего такой отзыв.</p> <p>Отзыв согласия осуществляется по адресу:</p>	
В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих	

персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено в течение 30 дней с момента поступления.

Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов:

осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152 «О персональных данных»

(в случае если обязанность предоставления персональных данных установлена федеральным законом)

Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и (или) дать согласие на их обработку, если в соответствии с федеральным законом предоставление персональных данных и (или) получение согласия на их обработку являются обязательными:

Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов

Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными.

«		»		20		г.		
							(личная подпись)	(инициалы, фамилия)

Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность

«		»		20		г.			
							(должность)	(личная подпись)	(инициалы, фамилия)

Табель
учета учебных дней обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
обучение которых организовано на дому

202 г.

Учреждение _____
Структурное подразделение _____
Вид расчета: Денежная компенсация бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому

Имя, фамилия, отчество, дата рождения	Размер денежной компенсации	Дни обучения																															Кол-во дней, подлежащих оплате	Кол-во дней, не подлежащих оплате	Причины неоплаты вasmых дней
		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			
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					