



## Положение

# Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №16 Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан»

### 1. Общие положения.

1.1. Настоящее Положение «Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении «Средняя общеобразовательная школа №16 Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан» (далее Положение) предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - с ОВЗ) определяет механизм и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, в том числе получающих образование на дому, в МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ (далее школа).

1.2. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся с ОВЗ, получающим образование непосредственно в школе, а так же получающим образование на дому согласно медицинскому заключению В соответствии с частями 7, 7<sup>1</sup>, 7<sup>2</sup> статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства образования и науки Республики Татарстан от 20.01.2023 № под-84/23 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями Зеленодольского муниципального района Республики Татарстан на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией»

1.3. Формой предоставления бесплатного двухразового питания (далее – питание) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающим программы общего образования на дому (далее – обучающиеся на дому), является продуктовый набор либо замена его денежной компенсацией эквивалентно стоимости питания при наличии и в пределах соответствующих бюджетных ассигнований бюджета Зеленодольского муниципального района, доведенных до общеобразовательной организации на цели обеспечения питанием обучающихся на дому.

### 2. Основные понятия, используемые в настоящем Порядке

2.1. Обучающиеся с ОВЗ - физические лица, имеющие недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией, препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.2. Дети-инвалиды с ОВЗ - лица, имеющие справку об инвалидности, выданную бюро медико -социальной экспертизы.

2.3. Бесплатное двухразовое питание - предоставление обучающимся с ОВЗ и детям-инвалидам с ОВЗ в учебные дни двухразового питания за счет средств краевого бюджета.

### 3. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов с ОВЗ, получающих образование на дому согласно медицинскому заключению.

3.1. Бесплатное двухразовое питание обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому согласно медицинскому заключению, может предоставляться в виде сухого пайка в

соответствии с рекомендуемыми нормами СанПин среднесуточным набором продуктов питания .

3.2. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому согласно медицинскому заключению, представляет в школу:

- Оригинал или заверенную в установленном действующим законодательством порядке копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее, что обучающийся является лицом с ОВЗ или оригинал или заверенную
- Установленном действующем законодательством порядке копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности;
- Заключение врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому.
- Заявление на имя директора, о предоставлении бесплатного питания

3.3. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ или инвалиду, получающему образование на дому согласно медицинскому заключению, в виде сухого пайка осуществляется только в дни проведения учебных занятий, утвержденных приказом руководителя школы, до конца учебного года, но не более чем на срок действия справки врачебной комиссии и заключения ПМПК.

3.4. Руководитель школы обеспечивает принятие организационно-управленческих решений, направленных на обеспечение двухразовым горячим питанием обучающихся с ОВЗ, получающим образование на дому согласно медицинскому заключению, в виде сухого пайка:

- утверждает перечень продуктов, входящих в состав сухого пайка, в соответствии с двухнедельным меню, согласованным с Роспотребнадзором;
- обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания лицам ОВЗ в виде сухого пайка;
- принимает документы, указанные в пункте 3.2 настоящего Порядка;
- формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- проверяет право обучающегося с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания;
- принимает решение о предоставлении бесплатного двухразового питания в виде сухого пайка обучающемуся с ОВЗ.

3.5. Руководитель школы издает приказ о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому согласно медицинскому заключению, в виде сухого пайка списком обучающихся с ОВЗ, получающим образование на дому согласно медицинскому заключению, по классам на начало учебного года, в дальнейшем персонально по мере зачисления обучающегося с ОВЗ. Копии данных приказов передается в бухгалтерию управления образования.

3.6. Учитель, осуществляющий обучение обучающегося с ОВЗ, получающего образование на дому согласно медицинскому заключению, заполняет «Табель учета посещаемости детей» (приложение № 7) подписывает по окончанию месяца и сдает лицу ответственному за питание в последний день месяца.

3.7. Ответственный за питание 1 числа месяца, следующего за отчетным, на основании данных «Табеля учета посещаемости детей» составляет «Ведомость на получение сухих пайков обучающимися с ОВЗ, получающими образование на дому» «Заявку на выдачу сухих пайков обучающимися с ОВЗ, получающими образование на дому» (приложение № 1) со сведениями о количестве и суммах сухих пайков до 03 числа месяца, следующего за отчетным.

3.8. Сухой паек выдается поваром школьной столовой в часы работы столовой 1 раз в месяц. Родители (законные представители), предъявляют документ удостоверяющий личность и получают сухой паек по ведомости, удостоверяя факт получения сухого пайка личной подписью. После закрытия «Ведомости на получение сухих пайков обучающимися с ОВЗ, получающими образование на дому» (приложение №2) повар школьной столовой возвращает ее ответственному за питание. Данная ведомость является основанием для оформления акта списания продуктов.

3.9. Ответственное за питание лицо в школе, в срок до 7 числа месяца, следующего за отчетным предоставляет в бухгалтерию школы следующие документы:

-Табель учета ; (приложение №7)

-Ведомость на получение сухих пайков обучающимся с ОВЗ и детей инвалидов (приложение № 2).

3.10. Родители (законные представители) незамедлительно уведомляют учителя, если обучающийся с ОВЗ, получающий образование на дому, в течение учебного года временно по причине болезни, лечения в организациях здравоохранения, реабилитационных мероприятий в учреждениях санаторного типа системы здравоохранения или социального обслуживания не может осуществлять получение образования.

3.11. Возобновление предоставления обучающемуся с ОВЗ, получающему образование на дому, бесплатного двухразового питания в виде сухого пайка осуществляется со следующего дня после предоставления родителями (законными представителями) справки о выздоровлении или другого документа, подтверждающего уважительную причину и сроки его отсутствия.

#### **4. Ответственность за предоставление детям с ОВЗ и детям-инвалидам бесплатного двухразового питания.**

4.1. Ответственность за определение права обучающегося с ОВЗ и инвалидам на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневном фактическом питании обучающегося возлагается на руководителя школы.

4.2. Школа несет ответственность за нецелевое использование средств краевого бюджета на обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ОВЗ и детям-инвалидам в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае письменного отказа родителя (законного представителя) от обеспечения обучающегося бесплатным питанием, представленного в школу, такое питание указанному обучающемуся не предоставляется.

**Приложение 1**  
К Положению предоставления  
Бесплатным двухразовым  
питанием обучающихся  
детей-инвалидов и детей с  
ограниченными возможностями  
здоровья в МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ

**Заявка на формирование сухих пайков обучающимся с ОВЗ и инвалидам, получающим образование на дому**

за \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

Наименование учреждения

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося с ОВЗ или инвалида, получающего образование на дому	класс	Количество дней/занятий в месяц	Стоимость ежедневного разового питания (руб)	Сумма (руб)

**Итого:**

Количество сухих пайков (шт)	Стоимость одного сухого пайка за месяц (руб)	Сумма (руб)
Общая сумма		

Директор школы:

Р.Р.Сайфутдинов

МП

**Приложение**  
 к Положению  
 предоставления бесплатным  
 двухразовым питанием  
 обучающихся детей-инвалидов и  
 детей с ограниченными  
 возможностями здоровья в МБОУ  
 СОШ №16 ЗМР РТ

**Ведомость на получение сухих пайков обучающимися с ОВЗ,  
 получающими образование на дому  
 за \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

\_\_\_\_\_

(наименование учреждения)

№ п/п	Фамилия, имя обучающегося	класс	количество дней занятий	Стоимость ежедневног о разового питания (руб.)	Сумма (руб.)	Подпись родителя (законного представителя )	Расшифров ка подписи родителя (законного представит еля
			(месяц) 20 г.				

Повар            подпись /            / расшифровка подписи

Подписи родителей (законных представителей) заверяю

Директор школы

подпись

расшифровка подписи

МП

**Приложение № 3**

к Положению обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ на дому, а также предоставления денежной компенсации взамен двухразового питания (рекомендуемая форма)

Руководителю

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) (полностью))

\_\_\_\_\_ совершеннолетнего обучающегося или родителя (законного представителя)

\_\_\_\_\_ обучающегося проживающего по адресу:

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

**Заявление**

на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ \_\_\_\_\_ ЗМР РТ на дому

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7<sup>1</sup>, 7<sup>2</sup> статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание в форме продуктового набора \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что проинформирован об обязанности письменно уведомить общеобразовательную организацию в случае прекращения оснований получения бесплатного двухразового питания обучающимся.

\_\_\_\_\_ (подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Приложение № 4

к Положению обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ на дому, а также предоставления денежной компенсации взамен двухразового питания  
Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)  
от \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
(полностью)

\_\_\_\_\_  
совершеннолетнего обучающегося или родителя  
(законного представителя)

\_\_\_\_\_  
обучающегося  
проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
Паспорт серии \_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан \_\_\_\_\_  
Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Заявление

о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ на дому, денежной компенсацией.

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7<sup>1</sup>, 7<sup>2</sup> статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) обучающегося  
обучающегося \_\_\_\_\_ класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Подписанием настоящего заявления подтверждаю, что проинформирован об обязанности письменно уведомить общеобразовательную организацию в случае прекращения оснований получения бесплатного двухразового питания обучающимся и (или) прекращения оснований получения денежной компенсации.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных обучающегося, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Прошу перечислять денежную компенсацию на мой расчетный счет №

\_\_\_\_\_  
Банк \_\_\_\_\_  
ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Приложение № 5  
к Положению обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано в МБОУ СОШ №16 ЗМР РТ на дому, а также предоставления денежной компенсации взамен двухразового питания рекомендуемая форма

**УТВЕРЖДАЮ**  
Директор

Сводная ведомость обучающихся на дому, получивших продуктовые наборы  
за \_\_\_\_\_ (месяц, год)

№	Класс	ФИО	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	наименование продукта (с указанием ед.измерения и объема)	подпись	ФИО (родителей, опекуна, законного представителя)
Итого															

Ответственный за выдачу продуктов питания: \_\_\_\_\_

(ФИО)

(подпись)



Приложение № 6  
к Положению обеспечения бесплатным  
двухразовым питанием обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья,  
обучение которых организовано в МБОУ  
СОШ №16 ЗМР РТ на дому, а также  
предоставления денежной компенсации  
взамен двухразового питания

УТВЕРЖДАЮ

Директор \_\_\_\_\_ Р.Р.Сайфутдинов

Сводная ведомость обучающихся на дому, получивших денежную компенсацию стоимости бесплатного двухразового  
питания за \_\_\_\_\_ (месяц, год)

№	Класс	ФИО	Размер денежной компенсации
Итого			

