28.07.2023 № 2785

Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому

В соответствии с Федеральным [законом](http://bestpravo.ru/federalnoje/ea-instrukcii/y7w.htm) от 6 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным законом от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 14 июля 2022 № 299-ФЗ «О внесении изменений в статью 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», Уставом муниципального образования города-курорта Пятигорска и с целью обеспечения прав и законных интересов обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях,-

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#P39) выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому.
2. Признать утратившим силу постановление администрации города Пятигорска 28.12.2021 № 4969 « Об утверждении Порядка выплаты меры социальной поддержки в форме предоставления денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому».
3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Пятигорска - начальника Муниципального учреждения «Управление образования администрации города Пятигорска» Васютину Н.А.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Глава города Пятигорска Д.Ю.Ворошилов

|  |  |
| --- | --- |
|  | Утвержден  постановлением администрации  города Пятигорска  от 28.07.2023 № 2785 |

Порядок

выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм и условия выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска,зарегистрированных по месту жительства на территории города-курорта Пятигорска и получающих образование по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому,(за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), в том числе с использованием дистанционных образовательных технологий (далее соответственно - денежная компенсация, обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, общеобразовательная организация).

2. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой денежной компенсации, осуществляется за счет средств бюджета города-курорта Пятигорска, предусмотренных в рамках основного мероприятия «Создание условий для сохранения и укрепления здоровья детей и подростков» [подпрограммы](consultantplus://offline/ref=1656BCD759382F9C4FC809EA036891571BE25164D56975885D4D61DDA71FD79BACD96F21025EC8E7A239243A0720945CC683EE7C71C8E09C2427FA6EmFx9G) «Развитие системы общего образования в городе-курорте Пятигорске» муниципальной программы города-курорта Пятигорска «Развитие образования», утвержденной постановлением администрации города Пятигорска от 28.08.2017 № 3610.

4. Выплата денежной компенсации осуществляется общеобразовательной организацией по месту учебы обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на основании предоставления его родителем (законным представителем) следующих документов:

заявление о предоставлении денежной компенсации по форме, согласно приложению к настоящему Порядку, с указанием реквизитов лицевого счета родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации, на который должна быть перечислена денежная компенсация (далее соответственно - заявление, лицевой счет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья);

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;

свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающее нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - документы).

В случае обращения за денежной компенсацией представителя, он представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий его полномочия.

5. Документы могут быть представлены родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке. С подлинников документов общеобразовательной организацией изготавливаются копии, которые ею заверяются, а подлинники документов возвращаются родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

В случае направления документов посредством почтовой связи (заказным почтовым отправлением) они должны быть заверены в установленном порядке.

Заявление и документы в форме электронных документов направляются в общеобразовательную организацию в порядке, установленном [постановлением](consultantplus://offline/ref=05C43995B25766DBC31F7B155C3CAE55BE0032E01D3928BBF24048204D81655AC5E8BFDAA9ACA97EB8E905A330B9YAL) Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 года № 553 «О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов».

Общеобразовательная организация не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия заявления и документов посредством почтовой связи или в форме электронных документов, направляет родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомление об их поступлении в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении.

Заявление и документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка в полном объеме, правильно оформленные, принимаются общеобразовательной организацией к рассмотрению на следующий рабочий день после дня их поступления в общеобразовательную организацию.

В случае представления родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья документов указанных в пункте 4 настоящего Порядка, не в полном объеме, и (или) неправильно оформленных, в соответствии с установленными требованиями, общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня их получения направляет родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомление об оставлении заявления и документов без рассмотрения с перечнем недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных, посредством почтовой связи или в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении (далее - уведомление об оставлении без рассмотрения).

Родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья не позднее 30 календарных дней со дня получения им из общеобразовательной организации уведомления об оставлении без рассмотрения представляет в общеобразовательную организацию недостающие и (или) правильно оформленные документы.

6. Решение о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации принимается общеобразовательной организацией в течение 3 рабочих дней со дня принятия ею заявления и документов к рассмотрению. Решение оформляется приказом общеобразовательной организации.

О принятом решении общеобразовательная организация письменно уведомляет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение 3 рабочих дней со дня принятия такого решения.

Уведомление о решении, принятом по заявлению и документам, поданным родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в электронном виде, направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении.

Родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья имеет право повторно обратиться в общеобразовательную организацию с заявлением о предоставлении ему денежной компенсации с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

7. Основаниями для отказа в назначении денежной компенсации являются:

недостоверность сведений, содержащихся в представленных родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья документах;

непредставление документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, в полном объеме, оформленных в соответствии с установленными требованиями в течение 30 календарных дней со дня направления родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомления об оставлении без рассмотрения;

выплата денежной компенсации одному из родителей (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в данной общеобразовательной организации на основании ранее поданного заявления.

8. Выплата денежной компенсации осуществляется на основании приказа общеобразовательной организации о назначении выплаты денежной компенсации.

9. Размер денежной компенсации на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в день учебных занятий на дому, получающего образование по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования, устанавливается из расчета размера стоимости двухразового питания в день в соответствии с пунктом 3.2 Порядка обеспечения бесплатным горячим питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование по образовательным программам начального общего, основного общего или среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города-курорта Пятигорска, утвержденного постановлением администрации города Пятигорска от 05.05.2023 № 1395.

10. Сумма денежной компенсации рассчитывается общеобразовательной организацией ежемесячно исходя из размера, установленного [пунктом 9](#P76) настоящего Порядка, и фактического количества учебных дней в месяц, в которые обучающийся с ограниченными возможностями здоровья получал образование на дому, согласно учебному плану, годовому календарному учебному графику и расписанию занятий, которые утверждаются общеобразовательной организацией и согласовываются родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее - фактическое количество учебных дней).

11. При исчислении фактического количества учебных дней не учитываются:

дни посещения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья общеобразовательной организации в соответствии с индивидуальным учебным планом;

нерабочие праздничные дни;

дни, в которые занятия не состоялись по причине болезни обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, подтвержденные медицинской справкой, выданной в установленном порядке;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях, предоставляющих реабилитационные услуги в стационарной форме;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях отдыха детей и их оздоровления, санаториях, на стационарном лечении в медицинских организациях;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в других организациях на полном государственном обеспечении;

учебные дни, пропущенные обучающимся с ограниченными возможностями здоровья без уважительной причины.

Фактическое количество учебных дней учитывается в отношении каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в журнале учета посещаемости и успеваемости обучающихся по установленной форме общеобразовательной организации, которые ежемесячно согласуются с его родителем (законным представителем).

Сведения о фактическом количестве учебных дней для расчета размера суммы денежной компенсации утверждаются руководителем общеобразовательной организации в течение первых 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем.

12. Сумма денежной компенсации выплачивается родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья ежемесячно в срок до 20-го числа месяца, следующего за месяцем, за который выплачивается денежная компенсация, путем ее перечисления на лицевой счет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

13. В случае изменения оснований на выплату денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья родитель (законный представитель) в 10-дневный срок со дня возникновения таких обстоятельств обязан уведомить об этом общеобразовательную организацию.

Родитель (законный представитель) несет ответственность за достоверность представляемых сведений.

14. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья являются следующие обстоятельства:

1) истечение срока действия документов, указанных в [шестом и седьмом абзацах пункта 4](#P57) настоящего Порядка (при наличии в них сроков действия);

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

3) смерть обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

4) признание обучающегося с ограниченными возможностями здоровья судом безвестно отсутствующим или объявление умершим в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации;

5) отобрание в соответствии со [статьей 77](consultantplus://offline/ref=05C43995B25766DBC31F7B155C3CAE55BC093DE51D3728BBF24048204D81655AD7E8E7D6A8ADB479B0FC53F276CEC872886EB926F1E5F6FEB2Y9L) Семейного кодекса Российской Федерации обучающегося с ограниченными возможностями здоровья у родителя (законного представителя), по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, органом опеки и попечительства;

6) лишение родителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, родительских прав, прекращение полномочий представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

7) вступление в силу приговора суда о назначении наказания в виде лишения свободы в отношении родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация;

8) признание родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, судом недееспособным или ограниченно дееспособным;

9) смерть родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивалась денежная компенсация.

15. При выявлении общеобразовательной организацией одного из обстоятельств, указанных в [пункте 14](#P89) настоящего Порядка, принимается решение о прекращении выплаты денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, которое оформляется приказом общеобразовательной организации в течение 3-х рабочих дней.

16. Выплата денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем наступления такого обстоятельства.

17. Излишне выплаченные суммы денежных компенсаций подлежат возврату родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в том случае, если переплата произошла по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения денежной компенсации).

18. Контроль за выплатой денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья осуществляет руководитель общеобразовательной организации.

истрации города Пятигорска М.В. Воронкин

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение  к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Директору  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (полное наименование общеобразовательной организации)  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  зарегистрированного по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  электронная почта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

ЗАЯВЛЕНИЕ

на выплату денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому.

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

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять денежную компенсацию стоимости двухразового питания моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О.)

обучающегося \_\_\_\_\_ класса, получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять в кредитную организацию:

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование кредитной организации |  |
| БИК кредитной организации |  |
| ИНН кредитной организации |  |
| КПП кредитной организации |  |
| Номер счета заявителя |  |

С Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города-курорта Пятигорска, получающих образование на дому**,** утвержденным постановлением администрации города Пятигорска от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2023 №\_\_\_\_ (далее – Порядок), ознакомлен (ознакомлена).

Я ознакомился (ознакомилась) с обстоятельствами, влекущими прекращение выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя общеобразовательной организации об их наступлении.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком.

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со [статьей 9](consultantplus://offline/ref=A3F6CF3537502C392FD46F6CC8579F27EE03856C11188C8187657AF0A319A80247650526BB727BA4AEFA0E3F7E1DCF1214E6FB7AAA6D5C8EYCWEL) Федерального закона от 27 июля 2006 года. №152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Приложение:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(дата) (подпись родителя (законного представителя) обучающегося)