

Порядок
предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в образовательных организациях
Вашкинского муниципального района

1. Меры социальной поддержки обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам

1.1. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность (далее-обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, организации, осуществляющие образовательную деятельность), но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, обеспечиваются двухразовым бесплатным питанием (далее – бесплатное питание).

1.2. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано образовательными организациями (далее-организации, осуществляющие образовательную деятельность) индивидуально на дому, (далее-обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее-компенсация).

1.3. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией (далее в настоящем пункте - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте - компенсация).

2. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием

2.1. При обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам в муниципальных общеобразовательных организациях обеспечиваются не менее одного раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка.

2.2. Предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях,

осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется на основании решения Управления образования Вашкинского муниципального района (далее – уполномоченный орган).

2.3. Для предоставления бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно **приложению 1** к настоящему Порядку (далее – заявление) в образовательную организацию.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания представляет следующие документы:

- копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности);
- письменное согласие на обработку персональных данных согласно **приложению 2** к настоящему Порядку;
- письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии, либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно **приложению 3** к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.4 настоящего пункта.

2.4. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителя заявителя им подается заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно **приложению 4** к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным подпунктом 2.3, представитель заявителя также представляет:

- копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности);
- копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.5. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее - копия заключения ПМПК).

В случае если с заявлением о предоставлении бесплатного питания не представлена копия заключения ПМПК уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.6. Заявление о предоставлении бесплатного питания и прилагаемые документы представляются в образовательную организацию лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников, либо заверенными в нотариальном порядке. При предоставлении копий документов специалист образовательной организации, осуществляющий прием документов, сличает их с подлинниками, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2.7. Заявление о предоставлении бесплатного питания регистрируется специалистом образовательной организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления в образовательную организацию со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае, если с заявлением о предоставлении бесплатного питания не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), специалист образовательной организации возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление о предоставлении бесплатного питания и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2.8. Образовательная организация не позднее следующего рабочего дня после регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания направляет заявление о предоставлении бесплатного питания и документы, представленные заявителем (представителем заявителя), в Управление образования Вашкинского муниципального района для принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного питания.

2.9. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания является отсутствие у обучающегося права на получение бесплатного питания на день регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания.

2.10. Управление образования Вашкинского муниципального района о принятом решении о предоставлении бесплатного питания уведомляет организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае решения об отказе в предоставлении бесплатного питания Управление образования Вашкинского муниципального района в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2.11. Бесплатное питание предоставляется в дни посещения учебных занятий обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в организации, осуществляющей образовательную деятельность, обучающимися по адаптированным основным общеобразовательным программам, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении бесплатного питания, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в организации, осуществляющей образовательную деятельность.

2.12. Предоставление бесплатного питания прекращается в следующих случаях:

- а) утрата обучающимся права на получение бесплатного питания;
- б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из муниципальной организации, осуществляющей образовательную деятельность;
- в) отказ заявителя от обеспечения бесплатным питанием на основании письменного заявления.

2.13. Заявитель обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.12 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от бесплатного питания заявители подают письменное заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

2.14. Образовательная организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в письменном виде в Управление образования Вашкинского муниципального района о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.12 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от заявителя информации, предусмотренной подпунктом 2.13 настоящего пункта, а также о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2.12 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2.15. Решение о прекращении предоставления бесплатного питания принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 2.14 настоящего Порядка.

2.16. Управление образования Вашкинского муниципального района принимает решение о прекращении предоставления бесплатного питания со дня, следующего за днем уведомления заявителем образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, о наступлении обстоятельства, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2.12 настоящего

пункта, либо наступления обстоятельств, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2.12 настоящего пункта.

2.17. Уполномоченный орган о принятом решении о прекращении предоставления бесплатного питания обучающемуся уведомляет образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя и организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

2.18. В случае необоснованного получения бесплатного питания вследствие злоупотребления заявителем (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного питания) денежные средства, израсходованные на бесплатное питание обучающегося, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

3. Предоставление компенсации

3.1. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано образовательными организациями (далее-организации, осуществляющие образовательную деятельность) индивидуально на дому, (далее-обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее-компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 1.1 настоящего Порядка.

3.2. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Управления образования Вашкинского муниципального района.

3.3. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно **приложению 5** к настоящему Порядку (далее – заявление), в образовательную организацию.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно **приложению 2** к настоящему Порядку.

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно **приложению 3** к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 3.5 настоящего пункта.

3.4. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно **приложению 6** к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим-пятым подпункта 3.3 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

3.5. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлена копия заключения ПМПК уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

3.6. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в образовательную организацию лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист образовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

3.7. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом образовательной организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления в образовательную организацию со всеми

необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), специалист образовательной организации возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

3.8. Образовательная организация не позднее следующего рабочего дня после регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет заявление и документы, представленные заявителем (представителем заявителя), в Управление образования Вашкинского муниципального района для принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации.

3.9. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.

3.10. Управление образования Вашкинского муниципального района о принятом решении о предоставлении компенсации уведомляет образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае решения об отказе в предоставлении компенсации Управление образования Вашкинского муниципального района в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

3.11. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому исходя из расчета 125 рублей на одного обучающегося.

3.12. Компенсация выплачивается Управлением образования Вашкинского муниципального района ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

3.13. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам, индивидуально на дому.

3.14. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.

3.15. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 3.14 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подает письменное заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

3.16. Образовательная организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в письменном виде в Управление образования Вашкинского муниципального района:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 3.14 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 3.15 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 3.14 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

3.17. Предоставление компенсации прекращается:

в) в случае, предусмотренном подпунктом "а" подпункта 3.14 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 3.15 настоящего пункта,

б) в случаях, предусмотренных подпунктами "б", "в" подпункта 3.14 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

3.18. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от образовательной организации, осуществляющей образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 3.16 настоящего пункта.

3.19. Управление образования Вашкинского муниципального района о принятом решении о прекращении предоставления компенсации уведомляет образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

3.20. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представителем заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

3.1.1. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в образовательных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией (далее в настоящем пункте - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте - компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 1.1. настоящего Порядка.

3.1.2. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Управления образования Вашкинского муниципального района.

3.1.3. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно **приложению 5** к настоящему Порядку (далее – заявление), в образовательную организацию.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно **приложению 7** к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно **приложению 3** к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 3.1.5 настоящего пункта;

письменное согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии согласно **приложению 8** к настоящему Порядку - в случае, если не представлена копия справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии в соответствии с подпунктом 3.1.4 настоящего пункта.

3.1.4. В случае обращения за предоставлением компенсации представителю заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно **приложению 6** к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим - шестым подпункта 3.1.3 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

3.1.5. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить следующие документы:

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

копию справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены документы, предусмотренные абзацами вторым и третьим настоящего подпункта, уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации

направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

3.1.6. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в образовательную организацию лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист образовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

3.1.7. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом образовательной организации, осуществляющим прием документов, в день его поступления в образовательную организацию со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), специалист образовательной организации возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

3.1.8. Образовательная организация не позднее следующего рабочего дня после регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет заявление и документы, представленные заявителем (представителем заявителя), в Управление образования Вашкинского муниципального района для принятия решения о предоставлении (отказе в предоставлении) компенсации.

3.1.9. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.

3.1.10. Управление образования Вашкинского муниципального района о принятом решении о предоставлении компенсации уведомляет образовательную организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае решения об отказе в предоставлении компенсации Управление образования Вашкинского муниципального района в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

3.1.11. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организации, осуществляющей образовательную деятельность, исходя из расчета 125 рублей на одного обучающегося.

3.1.12. Компенсация выплачивается Управлением образования Вашкинского муниципального района ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

3.1.13. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

3.1.14. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.

3.1.15. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом "а" подпункта 3.1.14 настоящего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в государственную организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

3.1.16. Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в письменном виде в Управление образования Вашкинского муниципального района:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 3.1.14 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 3.1.15 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 3.1.14 настоящего пункта, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

3.1.17. Предоставление компенсации прекращается:

в) в случае, предусмотренном подпунктом "а" подпункта 3.1.14 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 3.1.15 настоящего пункта,

б) в случаях, предусмотренных подпунктами "б", "в" подпункта 3.1.14 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

3.1.18. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается Управлением образования Вашкинского муниципального района не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от организации, осуществляющей образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 3.1.16 настоящего пункта.

3.1.19. Управление образования Вашкинского муниципального района о принятом решении о прекращении предоставления компенсации уведомляет организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

3.1.20. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представителем заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

4. Финансовое обеспечение расходов

4.1. Финансовое обеспечение расходов на предоставление двухразового бесплатного питания и компенсации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется за счет субсидии из областного и районного бюджетов.

Приложение 1к Порядку

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я _____ (фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося) проживающий(ая) по адресу: _____,

паспорт:

серия	_____	дата выдачи	_____
номер	_____		
кем выдан	_____		

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____,

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося) обучающемуся(ей) ___ класса (группы) _____

(указывается наименование государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение 2к Порядку

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я _____,
(фамилия, имя, отчество)
проживающая(ий) по адресу: _____
паспорт _____
серия _____ номер _____ дата выдачи _____
_____,
(место выдачи паспорта)
даю согласие операторам персональных данных: _____

_____ (наименование, место нахождения уполномоченного органа на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

_____ (фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения) касающихся сведений о наличии (отсутствии) заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), сведений о наличии либо отсутствии особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии либо отсутствии необходимости создания условий для получения образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, сведений о рекомендациях по определению формы получения образования, образовательной программы, которую ребенок может освоить, формах и методах психолого-медико-педагогической помощи, созданию специальных условий для получения образования, в целях предоставления бесплатного двухразового питания/денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче ПМПК заключения.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.
(дата подачи заявления)

(подпись)

Приложение 3 к Порядку

**Согласие на предоставление
психолого-медико-педагогической комиссией
(далее также - ПМПК) сведений о наличии либо
отсутствии у обучающегося недостатков в физическом
и (или) психологическом развитии, препятствующих
получению образования без создания специальных условий**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу: _____

паспорт _____

серия

номер

дата выдачи

_____ (место выдачи паспорта)

даю согласие: _____

_____ (наименование психолого-медико-педагогической комиссии, организации,
в которой она создана)

на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у

_____ (фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)
недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих
получению образования без создания специальных условий, содержащихся в
заключении ПМПК, в уполномоченный орган.

"__" _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

_____ (подпись)

Приложение 4 к Порядку

Руководителю

(наименование образовательной организации)**ЗАЯВЛЕНИЕ****о предоставлении двухразового бесплатного питания**Я _____
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)
проживающий(ая) по адресу:_____
действующий в интересах:

(Ф.И.О. заявителя)на основании _____
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)
прошу предоставить двухразовое бесплатное питание, __________
(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)
обучающемуся(ей) ___ класса (группы) __________
указывается наименование государственной организации области,
осуществляющей образовательную деятельность)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

" __ " _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов " __ " _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____
 Фамилия, имя, отчество _____
 Подпись _____

Приложение 5 к Порядку

Руководителю

 (наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я _____
 (фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
 представителя несовершеннолетнего обучающегося)
 проживающий (ая) по адресу: _____,
 паспорт: _____

серия		дата	
номер		выдачи	
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну(дочери), подопечному (подопечной)(ненужное зачеркнуть)

 (указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)
 обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____

 (указывается наименование государственной организации области,
 осуществляющей образовательную деятельность)
 обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, относящемуся к
 следующей категории обучающихся:*

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

* Нужно отметить знаком "✓"

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения _____

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание), письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия справки из медицинской организации	

Наименование медицинской организации	
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение 6 к Порядку

Руководителю

_____ (наименование образовательной организации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я _____

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

проживающий(ая) по адресу: _____,

действующий в интересах: _____,

(Ф.И.О. заявителя)

на основании _____,

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить денежную компенсацию на питание, _____,

(указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы) _____

(указывается наименование государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, относящемуся к следующей категории обучающихся: *

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

* Нужно отметить знаком "√"

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения _____

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю государственной организации

области, осуществляющей образовательную деятельность.

"__" _____ 20__ г.

_____ (подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "__" _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____

Приложение 7 к Порядку

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных

Я, _____

(фамилия, имя, отчество)

проживающая (ий) по адресу: _____

паспорт _____

серия _____

номер _____

дата выдачи _____

(место выдачи паспорта)

даю согласие операторам персональных данных: _____

(наименование, место нахождения уполномоченного органа на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)

касающихся сведений о наличии (отсутствии) у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в целях предоставления денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством.

Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче справки.

Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.

Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.

(дата подачи заявления)

_____ (подпись)

Приложение 8 к Порядку

**Согласие на предоставление
медицинской организацией сведений
о наличии у обучающегося с ограниченными
возможностями здоровья сахарного диабета,
целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза,
пищевой аллергии**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающая(ий) по адресу: _____

паспорт _____
серия _____ номер _____ дата выдачи _____,
(место выдачи паспорта)
даю согласие: _____

(наименование медицинской организации)
на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у

(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)
сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой
аллергии, в уполномоченный орган.
"__" _____ 20__ г. _____
(дата подачи заявления) (подпись)

