

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«МИТЯЕВСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА»
САКСКОГО РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

П Р И К А З

от 26.08.2024 г.

с. Митяево

№ 280

Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации взамен бесплатного горячего питания детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, получающих образование на дому по медицинским показателям учащихся МБОУ «Митяевская средняя школа»

Во исполнении приказа отдела образования администрации Сакского района Республики Крым от 21.05.2020 № 188, в соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 №13-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановления администрации Сакского района Республики Крым от 11.01.2016 №1 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием воспитанников и учащихся муниципальных дошкольных и общеобразовательных организаций Сакского района» ((с изменениями внесенными постановлениями администрации Сакского района Республики Крым от 30.07.2018 № 449, от 08.08.2018 № 490, от 02.03.2020 №80, от 07.10.2020 № 458, от 25.08.2022 № 473, от17.11.2022 №675, от 31.08.2023 №468, от 19.02.2024 №100, от 23.08.2024 №518), руководствуясь Уставом муниципального образования Сакский район Республики Крым, администрация Сакского района Республики Крым утвердила Порядок предоставления денежной компенсации взамен льготного горячего питания детям с ограниченными возможностями здоровья и детям инвалидам, обучающихся на дому по медицинским показателям.

На основании вышеизложенного

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить список обучающихся, которым выплачивается денежная компенсация на обеспечение бесплатным горячим питанием в соответствии с категорией детям с ограниченными возможностями здоровья и детям инвалидам, обучающихся на дому по медицинским показателям обучающихся. (Приложение1)
2. Классным руководителям Матвеевой Л.П, Алчиевой А.А. довести до сведения родителей Порядок получения денежной компенсации.
3. Заместителю директора по УВР, ответственной за питание, Глуховой А.М. организовать приём заявлений и документов от родителей, необходимых для назначения и выплаты денежной компенсации. (Приложение2)
4. Медсестре школы Исмаиловой М.Н:
 - 4.1. При организации приема заявлений и документов, необходимых для назначения и выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные программы с

применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий в муниципальных общеобразовательных организациях:

- 1) обеспечить комплекс противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекций с воздушно-капельным механизмом передачи (усиление дезинфекционного режима, проведение проветриваний и обеззараживания воздуха в помещениях бактерицидными ультрафиолетовыми установками, масочный режим и др.);
 - 2) обеспечить соблюдение гражданами (в том числе работниками) социального дистанцирования, в том числе путем нанесения специальной разметки и установления специального режима допуска и нахождения в зданиях, строениях, сооружениях (помещениях в них), на соответствующей территории (включая прилегающую территорию);
 - 3) в целях обеспечения соблюдения гражданами социального дистанцирования не допускать превышения предельного количества лиц, которые могут одновременно находиться в одном помещении, определяемого из расчета не более 1 человека на 10 кв. м площади помещения.
5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор



И.А. Чижова

Список

Обучающихся МБОУ «Митяевская средняя школа», которым выплачивается денежная компенсация на обеспечение бесплатным горячим питанием

1. Глухова Мария Алексеевна
2. Синовец Станислав Иванович

Директору МБОУ «Митяевская средняя школа»

Чижовой И.А.

(ФИО директора)

от _____

(фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего (ей) по адресу:

_____ (адрес полностью)

контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить мне денежную компенсацию взамен бесплатного льготного горячего питания на ребенка

_____ (фамилия, имя, отчество полностью)

путем перечисления денежных средств на банковскую карту

№ _____ в _____

(наименование кредитного учреждения)

К заявлению прилагаются:

1. Копия документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. Копия СНИЛСа заявителя, либо справка из ПФР по форме АДИ-РЕГ, подтверждающая регистрацию в системе ОПС;
3. Копия свидетельства о рождении ребенка или паспорта ребенка;
4. Копия СНИЛСа ребенка, либо справка из ПФР по форме АДИ-РЕГ, подтверждающая регистрацию в системе ОПС;
5. Копия справки о регистрации ребенка (форма 8);
6. Выписка об открытии лицевого счета в банковском учреждении для безналичного перечисления выплаты;
7. Медико-социальная справка об инвалидности (для детей-инвалидов);
8. Справка (заключение психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК, ЦПМПК), подтверждающие статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

Ознакомлен(а) с Порядком предоставления денежной компенсации взамен бесплатного льготного горячего питания детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, обучающихся общеобразовательных учреждений Сакского района, получающих образование на дому по медицинским показаниям. Гарантирую достоверность и своевременность предъявления сведений при изменении основания для предоставления выплаты согласно п.4.2. Порядка.

«__» _____ 20__ г. _____ (дата подачи заявления) (подпись) (ФИО)

Согласен(на) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" (включая (без ограничения) сбор, систематизацию,

накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу персональных данных третьим лицам – отделу образования администрации Сакского района, Министерству образования, науки и молодежи Республики Крым) в целях предоставления денежной компенсации взамен бесплатного льготного горячего питания детям с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, обучающихся общеобразовательных учреждений Сакского района, получающих образование на дому по медицинским показаниям. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

«___» _____ 20___ г. _____
(подпись) (ФИО заявителя)

Отметка о получении комплекта документов ответственным лицом общеобразовательной организации, осуществляющим прием документов (заполняется при наличии комплектности и после проверки актуальности сроков действия документов):

«___» _____ 20___ г. _____
(дата) (подпись) (ФИО ответственного лица ОО)