



УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ «СОШ №3»

В.Б. Зыков

07.08.2022 г.

## Порядок

выплаты родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся МОУ «СОШ №3», обучение которых организовано на дому, ежемесячной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания (набора продуктов питания)

1. Настоящий Порядок определяет правила выплаты родителям (законным представителям) детей с ОВЗ, обучающихся в МОУ «СОШ №3», обучение которых организовано на дому, ежемесячной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания (набора продуктов питания).

2. Для выплаты компенсации один из родителей (законных представителей) ребенка с ОВЗ обращается в общеобразовательное учреждение с заявлением о предоставлении компенсации (далее - заявление), по форме согласно приложению № 1 к настоящему порядку, с указанием реквизитов счета в банке или иной кредитной организации и прилагаемыми к нему следующими документами:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

2) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя;

3) свидетельство о рождении ребенка с ограниченными возможностями здоровья или паспорт (для ребенка с ограниченными возможностями здоровья, достигших возраста 14 лет);

4) копию заключения ПМПК по результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования обучающегося с ОВЗ в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, подготовки по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания в соответствии со статьей 42 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ.

3. Заявление и документы, указанные в пункте 2 настоящего Порядка (далее - документы), могут быть представлены одним из следующих способов:

1) путем личного обращения в общеобразовательное учреждение. В этом случае копии с подлинников документов снимает лицо, ответственное за прием документов в общеобразовательном учреждении, и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Подлинники документов возвращаются родителю (законному представителю) в день личного обращения;

2) через организации почтовой связи. В этом случае документы представляются в копиях, заверенных нотариусом или должностным лицом, уполномоченным в соответствии с законодательством на совершение нотариальных действий.

4. Днем обращения родителя (законного представителя) за выплатой компенсации является дата регистрации заявления и документов в день их поступления в общеобразовательное учреждение.

5. Решение о выплате компенсации либо об отказе в выплате компенсации принимается общеобразовательным учреждением в течение пяти рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) и оформляется локальным нормативным актом общеобразовательного учреждения.

6. Основаниями для принятия решения об отказе в выплате компенсации являются:

1) отсутствие у родителя (законного представителя) права на получение компенсации в соответствии с пунктом 1 настоящего Порядка;

2) непредставление документов или представление неполного перечня документов;



3) представление недостоверных сведений в заявлении и (или) документах.

7. Решение об отказе в выплате компенсации может быть обжаловано в порядке, установленном законодательством.

8. Общеобразовательное учреждение в течение трех рабочих дней со дня принятия соответствующего решения вручает родителю (законному представителю) лично или направляет по адресу, указанному в заявлении, через организации почтовой связи письменное уведомление о принятом решении.

9. Выплата компенсации осуществляется в срок не позднее 25 числа каждого месяца начиная с месяца, следующего за месяцем, в котором родитель (законный представитель) обратился за выплатой компенсации, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя), открытый в банке или иной кредитной организации.

10. Размер компенсации определяется из расчета на одного ребенка ОВЗ за каждый учебный день:

- для возрастной группы 7-10 лет - 137,00 рубль;
- для возрастной группы 11-18 лет - 156,00 рублей.

11. Компенсация не выплачивается за выходные дни, дни болезни, карантина и нахождения обучающегося на санаторно-курортном лечении, а также в каникулярное время.

12. Выплата компенсации прекращается общеобразовательным учреждением по следующим основаниям:

- 1) письменное заявление родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ об отказе от выплаты компенсации;
- 2) прекращение обучения ребенка с ОВЗ на дому;
- 3) отчисление ребенка с ОВЗ из общеобразовательного учреждения.

13. Выплата компенсации прекращается со дня, следующего за днем наступления обстоятельств, указанных в пункте 12 настоящего Порядка.

14. В случае представления родителем (законным представителем) ребенка с ОВЗ недостоверных сведений, содержащихся в заявлении и (или) документах, повлекших незаконную выплату компенсации, ущерб, причиненный областному бюджету, возмещается в порядке, установленном законодательством.

Директору МОУ «СОШ №3»

Зыкову В.Б.

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с Порядком организации бесплатного двухразового питания обучающихся детей с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город «Саянск», отказываюсь от предоставления бесплатного двухразового питания

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)  
обучающегося (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, ребенку с ОВЗ на основании справки ТПМПК, в связи с \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указать причину отказа)  
С условиями предоставления мер социальной поддержки обучающихся детей с ОВЗ, в виде бесплатного двухразового питания ознакомлен (а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

Директору МОУ «СОШ №3»

Зыкову В.Б.

от \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

Заявление

В соответствии с Порядком выплаты родителям (законным представителям) детей с ОВЗ, обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования город «Саянск», обучение которых организовано на дому, ежемесячной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания (набора продуктов питания), прошу выплачивать компенсацию: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., дата рождения ребенка)  
обучающегося (обучающейся) \_\_\_\_\_ класса, в связи с тем, что он (она) является ребенком с ОВЗ, получающим образование на дому на основании заключения ПМПК по результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование организации психолого-медико-педагогической комиссии, выдавшей справку, дата выдачи справки)

С условиями предоставления мер социальной поддержки детей с ОВЗ, в виде ежемесячной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания (набора продуктов питания) ознакомлен(а).

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)