



ОРГАН МЕСТНОГО САМОУПРАВЛЕНИЯ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЕМ
Полевского городского округа

=====

ПРИКАЗ

от 07.05.2020 г.

№ 135 - Д

Об утверждении Порядка предоставления заявителем документов на получение денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Полевского городского округа, подведомственных ОМС Управление образованием ПГО

В соответствии с постановлением Правительства Свердловской области от 23.04.2020 № 270-ПП «Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок предоставления заявителем документов на получение денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Полевского городского округа, подведомственных ОМС Управление образованием ПГО (прилагается).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

4. Настоящий приказ разместить на сайте органа местного самоуправления Управление образованием Полевского городского округа <http://polevuo.ru> в сети Интернет.

Начальник ОМС
Управление образованием ПГО

О.М. Уфимцева

Утвержден
Приказом ОМС Управление
образованием ПГО
от 07.05.2020 №135-Д

**Порядок
предоставления заявителем документов на получение денежной
компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и
обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе
детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные
программы на дому в муниципальных общеобразовательных организациях
Полевского городского округа, подведомственных ОМС Управление
образованием ПГО**

1. Настоящий порядок определяет механизм предоставления заявителем документов для получения денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов (далее - обучающиеся с ОВЗ), осваивающих основные общеобразовательные программы на дому в муниципальных общеобразовательных организациях Полевского городского округа, подведомственных ОМС Управление образованием ПГО.

2. Заявитель представляет в образовательную организацию следующие документы:

- 1) Заявление, согласно приложению № 1 к настоящему порядку;
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (при отсутствии в образовательной организации);
- 3) копию документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя на территории Свердловской области (при отсутствии в образовательной организации);
- 4) копию свидетельства о рождении или паспорта ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация (при отсутствии в образовательной организации);
- 5) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии (при отсутствии в образовательной организации);
- 6) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- 7) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося с ОВЗ в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно приложению № 2 к настоящему порядку.

3. В период действия ограничительных мероприятий, установленных Указом Губернатора Свердловской области от 18.03.2020 № 100-УГ (с изменениями и дополнениями), постановлением Главы Полевского городского округа от 20.03.2020 № 321 «О введении режима повышенной готовности и принятии дополнительных мер по защите населения от новой коронавирусной инфекции (2019 - nCoV) на территории Полевского городского округа и об утверждении состава штаба по профилактике ОРВИ, гриппа, новой коронавирусной инфекции (2019 - nCoV) на территории Полевского городского округа» (с изменениями и дополнениями) заявителю при обращении в образовательную организацию необходимо обеспечить

Директору
МАОУ ПГО «СОШ №13 с УИОП»
Кокориной Елене Леонидовне
от _____

_____ (Ф.И.О. полностью одного из родителей)
проживающего по адресу: _____

Паспорт (номер, серия) _____
Выдан (кем, когда) _____

тел.: _____
адрес эл. почты _____

**Заявление
о предоставлении денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым
питанием (завтрак и обед) обучающихся, осваивающих основные общеобразовательные
программы на дому**

Я, (Ф.И.О. полностью) _____,
являясь родителем (законным представителем) (нужное подчеркнуть) обучающегося,

_____ (Ф.И.О. обучающегося полностью)

_____ (указать наименование образовательной организации; класс в котором обучается ребенок)
прошу выплачивать мне денежную компенсацию на обеспечение двухразовым бесплатным питанием моего
ребенка, относящегося к категории: (нужное отметить «V»)

- детей с ограниченными возможностями здоровья
 - детей-инвалидов.

Сумму денежной компенсации прошу ежемесячно перечислять на расчетный (лицевой) счет
заявителя № _____, открытый в _____
(указать наименование кредитной организации)

С Порядком предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым
питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-
инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому ознакомлен(а):

_____ (подпись заявителя)

О наступлении обязательств, влекущих прекращение выплаты денежной компенсации, указанных в
пункте 17 Порядка обязуюсь сообщить в течение 5 календарных дней со дня их наступления, за
исключением подпункта 2 пункта 17 Порядка.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, вследствие нарушения
мной обязательств, установленных Порядком.

Перечень прилагаемых документов:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя).
2. Копию свидетельства о рождении или паспорта ребенка заявителя, в отношении которого
назначается денежная компенсация (нужное подчеркнуть).
3. Копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.
4. Копия документа, подтверждающего место пребывания (жительства) заявителя.
5. Сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной
организации Российской Федерации на имя заявителя.
6. Заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя, обучающегося.

" ____ " _____ 2020 г.

Подпись

Расшифровка подписи

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575784

Владелец Кокорина Елена Леонидовна

Действителен с 28.06.2021 по 28.06.2022