



**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**КАРАР**

08 08 2023

№ 485

**Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей – инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому.**

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г.

№ 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», п. 6.1. ст. 15 Закона Республики Татарстан от 22.07.2023 № 68-ЗРТ «Об образовании», в целях повышения уровня социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные двухразовым питанием, Исполнительный комитет Тетюшского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить Порядок предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детей-инвалидов, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому (прилагается).
2. Опубликовать настоящее постановление на официальном сайте Тетюшского муниципального района и разместить на официальном портале правовой информации Республики Татарстан (PRAVO.TATARSTAN.RU).
3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя исполнительного комитета Тетюшского муниципального района Николаеву Н.В.

Руководитель



А.А. Гасимов

**ПОРЯДОК**  
**предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным**  
**двухразовым питанием обучающихся**  
**с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные**  
**общеобразовательные программы на дому**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий порядок предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому (далее - Порядок) устанавливает механизм предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием (завтрак и обед) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - обучающиеся с ОВЗ), осваивающих основные общеобразовательные программы на дому (далее - денежная компенсация) муниципальных образовательных учреждений, расположенных на территории Тетюшского муниципального района (далее - образовательные учреждения), процедуру обращения родителей (законных представителей) обучающихся с ОВЗ за денежной компенсацией, размер денежной компенсации, финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации.

1.2. Денежная компенсация предоставляется родителям (законным представителям), проживающим совместно с обучающимся с ОВЗ, осваивающим основные общеобразовательные программы на дому, в общеобразовательных учреждениях.

1.3. Денежная компенсация выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ (далее - заявитель) в размере 25 рублей за один день обучения на дому, согласно учебному плану обучающегося; за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в

организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

## **2. Порядок обращения заявителя за денежной компенсацией**

2.1. Для получения денежной компенсации заявитель, обучающегося с ОВЗ, обращается в общеобразовательное учреждение с заявлением о предоставлении денежной компенсации (далее - заявление).

2.2. Для предоставления денежной компенсации заявитель представляет в общеобразовательное учреждение следующие документы:

- 1) заявление (по форме согласно приложению);
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
- 3) копию свидетельства о рождении ребенка заявителя, в отношении которого назначается денежная компенсация;
- 4) копии заключения государственной медицинской организации о необходимости обучения обучающегося с ОВЗ на дому;
- 5) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 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.

2.3. Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом общеобразовательного учреждения в течение 5 рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пункте 2.2 Порядка, при отсутствии оснований для отказа в назначении денежной компенсации.

2.4. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательным учреждением 1 раз в месяц, следующим за отчетным, путем перечисления денежных средств на

банковский счет родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ, указанный в заявлении.

2.5. Общеобразовательное учреждение принимает решение об отказе в назначении денежной компенсации в случае, если:

- 1) для получения денежной компенсации обратилось лицо, не относящееся к категории граждан, указанных в пункте 1.2 Порядка;
- 2) заявителем представлен неполный пакет документов, указанных в пункте 2.2 Порядка;
- 3) в представленных заявителем документах содержатся недостоверные сведения.

Заявитель о принятом решении об отказе в назначении денежной компенсации уведомляется руководителем образовательного учреждения в течение 3 рабочих дней с даты подачи заявления с указанием причины отказа.

### **3. Предоставление денежной компенсации**

3.1. В случае принятия общеобразовательным учреждением решения о предоставлении денежной компенсации ее выплата устанавливается на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии.

3.2. Предоставление денежной компенсации осуществляется общеобразовательным учреждением ежемесячно в течение текущего учебного года до 20 числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется.

3.3. Денежная компенсация выплачивается исходя из количества учебных дней обучения на дому обучающегося с ОВЗ.

3.4. Предоставление денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет заявителя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя. В случае изменения банковских реквизитов заявитель в течение 10 рабочих дней с даты изменения указанных сведений предоставляет в организацию актуальные сведения о банковских реквизитах.

3.5. Предоставление денежной компенсации прекращается со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 3.9 Порядка, и выплачивается за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце.

3.6. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций в соответствии с пунктом 3.7 Порядка, а при прекращении выплаты денежной компенсации возмещается получателем добровольно.

3.7. Удержание излишне выплаченной суммы денежной компенсации производится при получении согласия заявителя в сроки, установленные уведомлением общеобразовательного учреждения. В случае непредставления заявителем согласия в установленные уведомлением сроки удержание излишне выплаченных сумм из сумм последующих денежных компенсаций производится в соответствии с пунктом 3.8 Порядка.

3.8. В случае отказа заявителя от удержания излишне полученной суммы денежной компенсации из сумм последующих денежных компенсаций или от ее добровольного возврата она подлежит взысканию в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.9. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации являются:

- 1) изменение формы обучения обучающегося с ОВЗ;
- 2) лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя;
- 3) обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации;
- 4) выезд обучающегося с ОВЗ на постоянное место жительства за пределы Тетюшского района;
- 5) прекращение общеобразовательных отношений между заявителем и общеобразовательным учреждением;
- 6) выбытие обучающегося с ОВЗ из образовательной деятельности на длительное лечение в течение учебного года на основании распорядительного акта общеобразовательного учреждения.

3.10. Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем общеобразовательного учреждения в форме локального нормативного акта не

позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных п. 3.9.

#### **4. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением денежной компенсации**

- 4.1. Финансовое обеспечение мероприятий по выплатам денежной компенсации обучающихся с ОВЗ осуществляется за счет средств бюджета муниципального Тетюшского муниципального района.
- 4.2. Расходы на обеспечение выплаты денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому, предоставляются в форме субсидий, предусмотренных на эти цели в бюджете Тетюшского муниципального района на очередной финансовый год и плановый период.
- 4.3. Определить общеобразовательные учреждения Тетюшского муниципального района уполномоченными органами по выплате денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы на дому.
- 4.4. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств, предусмотренных на обеспечение выплаты компенсации и за соблюдением условий ее предоставления осуществляется бухгалтерией МКУ «Отдел образования Исполнительного комитета Тетюшского муниципального района РТ».
- 4.5. Руководители общеобразовательных учреждений несут персональную ответственность за организацию выплаты денежных компенсаций, указанных в пункте 4.1 Порядка.

Директору МБОУ \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или  
родителя  
(законного представителя)  
проживающего по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
ученику (це) \_\_\_\_\_ «\_\_\_» класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
как обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому.

Свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания):

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее пяти) рабочих дней.

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись \_\_\_\_\_

расшифровка

Дата

Директору МБОУ \_\_\_\_\_

Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или  
родителя (законного представителя)  
проживающего по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу предоставить меру социальной поддержки в виде **одноразового горячего питания (1-4 классы)** или **двухразового горячего питания (5-11 классы)** моему

ребенку (фамилия, имя, отчество, дата рождения) \_\_\_\_\_  
ребенку (це) \_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_» класса, получающему начальное общее, основное общее и среднее общее образование в муниципальном общеобразовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания моему ребёнку:

| № п/п | Наименование представленных документов   | Отметка о предоставлении |
|-------|--|--------------------------|
| 1     | копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя   |                          |
| 2     | копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;  |                          |
| 3     | копию справки ПМПК   |                          |
| 4     | заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии) |                          |

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти рабочих дней).

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись \_\_\_\_\_  
Дата \_\_\_\_\_

расшифровка

о  
б  
у  
ч  
а  
ю  
...

Директору МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

от \_\_\_\_\_,  
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя  
(законного представителя)  
проживающего по адресу:

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_  
кем выдан \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, денежной компенсацией (фамилия, имя, отчество, дата рождения)  
ученику (це) \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » класса, на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание для получения денежной компенсации:

| № п/п | Наименование представленных документов   | Отметка о предоставлении |
|-------|--|--------------------------|
|       | копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) - в случае, если обучающийся является несовершеннолетним;<br>копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего обучающегося  |                          |
|       | копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося |                          |
|       | копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и обучающегося на дому  |                          |
|       | копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося с ОВЗ на дому   |                          |
|       | сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской   |                          |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | Федерации на имя заявителя   |  |
|  | заверенная копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копия документа об усыновлении или копия договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии) |  |

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти) рабочих дней.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой счет в банке:

БИК 9 цифр \_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_

ИНН 10 цифр \_\_\_\_\_

к\счет 20 цифр \_\_\_\_\_

р\счет 20 цифр \_\_\_\_\_

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись \_\_\_\_\_

расшифровка

Дата