

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА «ПЕЧОРА»**

ПРИКАЗ

от «30» мая 2023 г

г.Печора

№ 431(2)

Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора»

Во исполнение пункта 7 статьи 79 Федерального Закона от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в соответствии постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4. 3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», в целях реализации социальных гарантий и охраны здоровья учащихся общеобразовательных организаций муниципального района «Печора», постановления администрации муниципального района «Печора» от 29 мая 2023 года № 982 «Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора», постановления администрации муниципального района «Печора» от 25 ноября 2021 № 1542 «О порядке организации бесплатного горячего питания обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных образовательных организациях муниципального района «Печора»

п.р.и.к.а.з.ы.в.а.ю:

1. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций:

1.1. Организовать обеспечение горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья с 01 января 2023 г. в соответствии с утверждёнными Порядками.

1.2. Обеспечить двухразовым горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья из расчёта 189 руб. 00 коп. на одного обучающегося в день посещения им занятий, предусмотренных учебным планом.

1.3. Назначить ответственного за предоставление отчёта о расходовании средств на предоставление горячего питания детям с ограниченными возможностями здоровья.

1.4. Предоставлять отчёт о расходовании средств бюджета на горячее питание детей с ограниченными возможностями здоровья в срок до 10 числа ежемесячно;

1.5. Неукоснительно соблюдать санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях (СанПин 2.3/2.4.3590-20), утверждённые постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 27.10.2020 № 32 и постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 10.07.2015г № 26.

2. Утвердить:

2.1. Форму заявления об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета МО МР «Печора» (за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому) с распиской-уведомлением (отрывная часть заявления) согласно приложению № 1.

2.2. Форму заявления об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому с распиской-уведомлением (отрывная часть заявления) согласно приложению № 2.

2.3. Форму заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, денежной компенсацией согласно приложению № 3.

3. Считать утратившим силу приказ Управления образования МР «Печора» от 16.05.2023 г. № 397(2) «Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора»».

4. Директору МКУ «ЦБ» (Бахарева Л.В.) включить в план контрольно-ревизионной работы МКУ «ЦБ» на 2022-2023 учебный год мероприятия по соблюдению установленной нормы горячего питания детей с ограниченными возможностями здоровья.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. начальника Управления образования
муниципального района «Печора»



Е.В. Ермилов

Мицура Юлия Валерьевна

Приложение № 1
к приказу Управления образования МР «Печора»
от «20» 05. 2023 № 481/н

«Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора»

Директору _____
(наименование общеобразовательной организации)

_____ (ФИО)

от _____

(указать статус заявителя – родитель, законный представитель, обучающийся, приобретший дееспособность в полном объеме, лицо, являющееся его представителем)

тел.: _____

Заявление

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета МО МР «Печора» (за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому)

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего сына (дочь)

_____ (ФИО обучающегося полностью)

_____ « _____ » _____ г. рождения

_____ учащегося (учащуюся) _____ класса в дни посещения общеобразовательной организации на период с _____ по _____ 20__ года за счет средств бюджета МО МР «Печора» в связи с тем, что он (она) относится к учащимся (учащейся) с ограниченными возможностями здоровья.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____ ;
- 2) _____ ;
- 3) _____ ;
- 4) _____ .

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование в муниципальных общеобразовательных организациях за счет средств бюджета МО МР «Печора» (за исключением обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому) ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь в течение 3 календарных дней со дня утраты

_____ (ФИО обучающегося полностью)

статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья» письменно информировать образовательную организацию о наступлении такого обстоятельства.

Выбираю следующий способ уведомления о принятых решениях:

1) по электронной почте: _____ (указать адрес электронной почты);

2) почтовым отправлением по адресу: _____;

3) отправкой смс-сообщения на номер: _____ (указать номер мобильного телефона);

4) иной способ уведомления: _____ (указать какой)

Подпись заявителя

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Подпись заявителя

« ____ » _____ 20__ года

.....

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы от гр.

_____ (ФИО заявителя полностью)

на обеспечение бесплатным двухразовым питанием,

_____ (ФИО обучающегося полностью)

Принял: _____

(наименование должности специалиста)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень представленных документов:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия |
|-------|------------------------|-------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Приложение № 2
к приказу Управления образования МР «Печора»
от « 30 » 05. 2023 № 431/24

«Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях МР «Печора»

Директору _____
(наименование общеобразовательной организации)

_____ (ФИО)

от _____

(указать статус заявителя – родитель, законный представитель, обучающийся, приобретший дееспособность в полном объеме, лицо, являющееся его представителем)

тел.: _____

Заявление

об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего сына (дочь)

_____ (ФИО обучающегося полностью)
_____ « _____ » _____ г. рождения

_____ учащегося (учащуюся) _____ класса, обучение которого организовано образовательной организацией на дому, на период с _____ по _____ 20__ года за счет средств бюджета МО МР «Печора» в связи с тем, что он (она) относится к учащимся (учащейся) с ограниченными возможностями здоровья.

К заявлению прилагаю:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, осуществляющими образовательную деятельность, на дому, ознакомлен (ознакомлена).

Обязуюсь в течение 3 календарных дней со дня утраты

_____ (ФИО обучающегося полностью)
статуса «лицо с ограниченными возможностями здоровья» письменно информировать образовательную организацию о наступлении такого обстоятельства.

Выбираю следующий способ уведомления о принятых решениях:

- 1) по электронной почте: _____ (указать адрес электронной почты);
- 2) почтовым отправлением по адресу: _____;
- 3) отправкой смс-сообщения на номер: _____ (указать номер мобильного телефона);
- 4) иной способ уведомления: _____ (указать какой)

Подпись заявителя

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Подпись заявителя

« ____ » _____ 20__ года

.....

РАСПИСКА-УВЕДОМЛЕНИЕ

Заявление и документы от гр.

(ФИО заявителя полностью)
на обеспечение бесплатным двухразовым питанием на дому,

(ФИО обучающегося полностью)

Принял: _____
(наименование должности специалиста)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Перечень представленных документов:

| № п/п | Наименование документа | Количество листов | Оригинал/копия |
|-------|------------------------|-------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Приложение № 3
к приказу Управления образования МР «Печора»
от « 30 » 05. 10. 23 № 481/4
«Об обеспечении горячим питанием детей с ограниченными
возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных
общеобразовательных организациях МР «Печора»

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными
возможностями здоровья, обучение которого организовано образовательной
организацией на дому, денежной компенсацией

Директору _____

(наименование
общеобразовательной
организации)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
(полностью))

совершеннолетнего обучающегося или родителя

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: _____

(индекс, адрес)

Паспорт: _____

№ _____

серия _____

Дата выдачи: _____

Кем выдан: _____

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся _____ класса, на период с _____ по _____, дата рождения: _____, свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет №

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____.

(реквизиты банковского учреждения)

(подпись)

(дата)