

**МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО И ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**  
государственное казенное общеобразовательное учреждение Ростовской области  
«Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья»

ПРИНЯТО  
Педагогическим советом  
Протокол № 3 от 19.11 2020 г.

УТВЕРЖДЕНО  
Приказ № 578 от 19.11 2020 г.  
Директор [подпись] Н.В. Карасева



**ПОЛОЖЕНИЕ  
О ВЫПЛАТЕ  
СТОИМОСТИ ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИМСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ,  
РОДИТЕЛЯМ (ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМ)  
ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ  
ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ  
В ГКОУ РО «ЦЕНТР ОБРАЗОВАНИЯ ДЕТЕЙ  
С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ  
ЗДОРОВЬЯ»**

## **1. Общие положения**

1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети (ребенок, обучающийся) с ОВЗ), проходящим обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (интеллектуальными нарушениями) в ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» (далее – общеобразовательная организация) на дому.

2. Общеобразовательная организация для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет выплату стоимости двухразового питания, в соответствии с Постановлением Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета» (в редакции от 16.11.2020).

## **2. Порядок и условия выплаты стоимости двухразового питания**

3. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации с учетом пункта 10 настоящего Положения.

4. Решение о выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) принимается комиссией, созданной в общеобразовательной организации, в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания.

5. О принятом решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате) родителю (законному представителю) обучающегося в течение 2 рабочих дней со дня заседания комиссии направляется уведомление по форме согласно приложению № 1 к настоящему Положению.

6. Выплата стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа руководителя общеобразовательной организации об утверждении реестра обучающихся с ОВЗ со дня обучения на дому, но не ранее дня предоставления родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ следующих документов:

1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;

2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

5) заявление о согласии на обработку персональных данных.

7. Право на получение выплаты стоимости двухразового питания имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ.

8. Основанием для отказа в предоставлении выплаты стоимости двухразового питания является:

1) предоставление родителями (законными представителями) обучающегося неполного пакета документов;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

9. Выплата стоимости двухразового питания исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных и каникулярного времени, времени болезни, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во 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.

10. Выплата стоимости двухразового питания рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ на одного обучающегося в день, утвержденной приказом министерства общего и профессионального образования Ростовской области на текущий финансовый год.

11. Ежемесячно до 3 числа месяца, следующего за отчетным, в образовательной организации приказом руководителя утверждается реестр обучающихся, имеющих право на выплату стоимости двухразового питания, по форме согласно приложению № 3 к настоящему Положению.

12. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ.

13. Основанием для прекращения выплаты стоимости двухразового питания является:

1) утрата обучающимся статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в соответствии с пунктом 16 статьи 2 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

2) перевод обучающегося на обучение в условиях общеобразовательной организации (очное обучение);

3) отчисление обучающегося из общеобразовательной организации;

- 4) смерть обучающегося;
- 5) признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;
- 6) лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя.

14. Общеобразовательная организация в течение 3 рабочих дней со дня как стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 13 настоящего Положения, принимает приказ о прекращении выплаты стоимости двухразового питания.

15. Выплата стоимости двухразового питания, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 13 настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты стоимости двухразового питания возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке, указанном в пункте 16 настоящего Положения.

16. Общеобразовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия приказа о прекращении выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренного пунктом 14 настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной стоимости двухразового питания с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера стоимости двухразового питания, подлежащего возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

17. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 16 настоящего Положения (далее – срок возврата), общеобразовательная организация в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченного размера стоимости двухразового питания с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

### 3. Финансовое обеспечение

18. Выплата стоимости двухразового питания осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджетной смете для казенных учреждений и плане финансово-хозяйственной деятельности для бюджетных (автономных) учреждений на указанные цели в соответствующем финансовом году.

Приложение № 1  
Положение о выплате  
стоимости двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, родителям  
(законным представителям) обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья

Адрес \_\_\_\_\_

Кому \_\_\_\_\_

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_!

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено.  
В соответствии с протоколом заседания комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_  
принято положительное решение о выплате стоимости двухразового  
питания с «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Руководитель ОО

подпись

ФИО

УВЕДОМЛЕНИЕ

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_!

Ваше заявление о выплате стоимости двухразового питания рассмотрено.  
В соответствии с протоколом заседания комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_  
принято решение об отказе в выплате стоимости двухразового питания в  
связи с тем, что

\_\_\_\_\_

(указывается причина(ы) отказа)

Руководитель ОО

подпись

ФИО

Приложение № 2  
Положение о выплате  
стоимости двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, родителям  
(законным представителям) обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья

Директору  
ГКОУ РО «Центр образования детей  
с ограниченными возможностями здоровья»

\_\_\_\_\_  
(ФИО директора)

От \_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

заявление  
о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания  
обучающегося,  
из числа детей с ограниченными возможностями здоровья,  
получающих образование на дому

Я,

\_\_\_\_\_  
(ФИО родителя (законного представителя))

прошу предоставлять выплату стоимости двухразового питания за моего  
сына (моей дочери)

\_\_\_\_\_  
(ФИО ребенка)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика  
(ученицы) \_\_\_\_\_ класса, получающего образование на дому.

Сумму выплаты стоимости двухразового питания прошу ежемесячно  
перечислять

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование банка с указанием лицевого счета получателя выплаты)

С Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» ознакомлена (ознакомлен).

Перечень прилагаемых документов:

1) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;

2) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

3) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

4) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Согласна (согласен) на рассмотрение заявления на заседании комиссии в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты стоимости двухразового питания за моего сына (мою дочь) обязуюсь письменно информировать руководителя общеобразовательной организации в течение 2 календарных дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязательств, установленных Положением о выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья»

---

(дата подачи)

---

(подпись, ФИО заявителя)

Приложение № 3  
Положение о выплате  
стоимости двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, родителям  
(законным представителям) обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья

Проект

Приказ

«Об утверждении реестра обучающихся,  
имеющих право на выплату  
стоимости двухразового питания  
за \_\_\_\_\_ 202\_ г.»  
(месяц)

На основании протокола заседания комиссии от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ «О  
выплате стоимости двухразового питания обучающимся с ОВЗ в ГКОУ РО  
«Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» на  
дому»,

приказываю:

1. Утвердить реестр обучающихся, имеющих право на выплату  
стоимости двухразового питания за \_\_\_\_\_ 202\_ г. согласно  
приложению к настоящему приказу.
2. Бухгалтерии обеспечить перечисление выплаты стоимости  
двухразового питания на счета получателей в срок до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.
3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на  
\_\_\_\_\_ (или «оставляю за собой»).



Приложение  
к приказу  
от №  
« »

Реестр обучающихся, имеющих право на выплату  
стоимости двухразового питания  
за 202 г.  
(месяц)

№ п/п	ФИО родителя (законного представит еля)	ФИО обучающего ся с ОВЗ	Дата и номер приказ о зачислении на обучение на дому	Количество учебных дней	Утвержденная стоимость двухразового питания	Сумма к выплате	Примеча- ние
1	2	3	4	5	6	7	8

Ответственное лицо в ОО

подпись

ФИО

Приложение № 4  
Положение о выплате  
стоимости двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, родителям  
(законным представителям) обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья

Перечень документов  
для формирования личных дел получателей  
выплаты стоимости двухразового питания

- 1) заявление на имя руководителя о предоставлении выплаты стоимости двухразового питания по форме согласно приложению № 2 к настоящему Положению;
- 2) копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах расчетного (лицевого) счета заявителя;
- 3) копия рекомендаций психолого-медико-педагогической комиссии о необходимости создания специальных условий получения образования для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- 4) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);
- 5) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося с ОВЗ;
- 6) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 7) СНИЛС ребенка с ОВЗ.
- 8) копия приказа о зачислении ребенка с ОВЗ на обучение на дому.
- 9) копия протокола заседания комиссии о решении по выплате стоимости двухразового питания (об отказе в выплате).
- 10) заявление о согласии на обработку персональных данных.

Далее в личное дело приобщаются документы, влияющие на право получателя на выплату или прекращение выплаты.

Приложение № 5  
Положение о выплате  
стоимости двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, родителям  
(законным представителям) обучающихся  
с ограниченными возможностями здоровья

Заявление о согласии  
на обработку персональных данных

Я \_\_\_\_\_,  
ФИО дающего согласие, не являющегося заявителем

Адрес места жительства:

СНИЛС

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_ вид документа, серия и номер, кем и когда выдан

Контактные телефоны \_\_\_\_\_  
(номер телефона с указанием кода города)

Даю согласие ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» на обработку персональных данных, предусмотренную частью 3 статьи 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях назначения ежемесячной выплаты стоимости двухразового питания, предусмотренной постановлением Правительства Ростовской области от 30.05.2018 № 365 «Об утверждении Порядка обеспечения питанием обучающихся за счет средств областного бюджета».

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных,

а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными с учетом требований действующего законодательства.

Мне известно, что настоящее согласие действует бессрочно. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных ГКОУ РО «Центр образования детей с ограниченными возможностями здоровья» вправе продолжить обработку персональных данных без моего согласия в соответствии с частью 2 статьи 9, пунктом 4 части 1 статьи 6 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Подпись \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии)  
субъекта персональных данных)