



**АДМИНИСТРАЦИЯ
БАГАНСКОГО РАЙОНА
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

22.01.2016 № 19

О порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях Баганского района Новосибирской области

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Законом Новосибирской области от 05.07.2013 №361-ОЗ «О регулировании отношений в сфере образования в Новосибирской области», Законом Новосибирской области от 02.04.2014 №424-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Новосибирской области отдельными государственными полномочиями Новосибирской области в сфере социальной поддержки отдельных категорий детей, обучающихся в общеобразовательных организациях», постановлением Правительства Новосибирской области от 13.07.2015 № 253-п «О социальной поддержке отдельных категорий обучающихся образовательных организаций на территории Новосибирской области» и в целях социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях Баганского района Новосибирской области

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях Баганского района Новосибирской области (далее - Порядок) (Приложение № 1).

2. Руководителям общеобразовательных организаций:

2.1. Организовать обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья согласно Порядку и своевременно доводить до сведения родителей (законных представителей) информацию об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

2.2. Ежегодно в срок с 01.02 по 15.02 и с 01.09 по 15.09 утверждать списки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на предоставление

бесплатного двухразового питания (Приложение № 2).

2.3. Осуществлять ежедневный учет обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих бесплатное двухразовое питание и составлять таблицу ежедневного учета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих бесплатное двухразовое питание согласно (Приложение № 3).

2.4. Ежемесячно предоставлять отчет о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в Муниципальное казенное учреждение «Центр бухгалтерского, информационного обеспечения и муниципальных закупок Баганского района» (Приложение № 4).

3. Возложить на руководителя муниципального казенного учреждения «Управление образованием Баганского района» (Морозова Ю.П.) координацию деятельности по обеспечению бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья согласно Порядку.

4. Директору Муниципального казенного учреждения «Центр бухгалтерского, информационного обеспечения и муниципальных закупок Баганского района» (Пермякова Л.М.) осуществлять учет расходов в соответствии с требованиями инструкции по бюджетному учету.

5. Контроль исполнения данного постановления возложить на заместителя главы администрации района Волобоева С.А.

Глава Баганского района
Новосибирской области Ю.М.Вязов

Морозова Ю. П.
21-735

ПОРЯДОК
обеспечения бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных
образовательных, общеобразовательных организациях
Баганского района Новосибирской области

1. Настоящий Порядок устанавливает правила и условия обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях Баганского района Новосибирской области (далее – обучающиеся).

2. Бесплатное двухразовое питание (далее – бесплатное питание) обучающемуся предоставляется дошкольной образовательной организацией, общеобразовательной организацией (далее – образовательная организация) по месту обучения.

3. Бесплатное питание предоставляется в заявительном порядке в дни фактического посещения общеобразовательной организации обучающимся.

4. Родители (законные представители) обучающегося подают руководителю образовательной организации заявление об обеспечении ребенка бесплатным питанием (Приложение № 5) и представляют ежегодное заключение психолого-медико-педагогической комиссии по результатам комплексного психолого-медико-педагогического обследования ребенка 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 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее - заключение).

5. Решение о предоставлении бесплатного питания оформляется приказом руководителя образовательной организации в течение пяти рабочих дней с момента представления документов.

6. Бесплатное питание предоставляется:

со дня зачисления ребенка с ограниченными возможностями здоровья в образовательную организацию на условиях обучения;

с 1 числа месяца, следующего за месяцем представления родителями (законными представителями) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья заявления и заключения, предусмотренного абзацем вторым пункта 4 настоящего Порядка, в образовательную организацию по месту обучения ребенка.

7. Родители (законные представители) обучающегося обязаны в течение двух

недель с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение бесплатным питанием, в письменной форме извещать руководителя образовательной организации о наступлении таких обстоятельств.

8. При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, питание прекращается с 1 числа месяца, следующего за месяцем наступления таких обстоятельств.

9. Бесплатное питание предоставляется за счет средств областного бюджета Новосибирской области, предусмотренных на социальную поддержку отдельных категорий детей, обучающихся в образовательных организациях.

10. Субсидии, полученные и не использованные в текущем финансовом году, подлежат возврату в областной бюджет Новосибирской области и, при наличии потребности в них, используются в соответствии с бюджетным законодательством в очередном финансовом году на те же цели.

11. Финансирование расходов общеобразовательного учреждения на предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся осуществляется ограниченными возможностями здоровья осуществляется за счет бюджетной сметы расходов образовательного учреждения, утвержденной на текущий финансовый год.

Приложение № 2
к постановлению
администрации Баганского района
Новосибирской области
от 22.01.2016 № 19

Утверждаю

« ___ » _____ 20__ г.

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
для обеспечения бесплатным двухразовым питанием

в _____

№ п/п	Ф.И.О.	Группа	Режим обучения

Список обучающихся 7-10 лет с ограниченными возможностями здоровья
для обеспечения бесплатным двухразовым питанием

в _____

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Режим обучения (5-дневная уч.неделя /6-дневная учебная неделя)

Список обучающихся 11-18 лет с ограниченными возможностями здоровья
для обеспечения бесплатным двухразовым питанием

в _____

№ п/п	Ф.И.О.	Класс	Режим обучения (5-дневная уч.неделя /6-дневная учебная неделя)

Должность
(подпись)

Ф.И.О.

Приложение № 3
к постановлению
администрации Баганского района
Новосибирской области
от 22.01.2016 № 19

Утверждаю

« ____ » _____ 20__ г.

Табель
ежемесячного учета обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
для обеспечения бесплатным двухразовым питанием
в _____

дата	Месяц																Кол-во детодней	
ФИО																		
ИТОГО:																		

Должность
(подпись)

Ф.И.О.

Приложение № 4
к постановлению
администрации Баганского района
Новосибирской области
от 22.01.2016 №19

Утверждаю

«__» _____ 20__ г

Отчета _____
(месяц, год)

о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание детейс ограниченными
возможностями здоровья, обучающихся _____

Кол-во детей	Кол-во детодней	Итого затрат на питание

Должность
(подпись)

Ф.И.О.

Директору МКОУ Вознесенской СОШ
имени Л. Чекмарёва
Капля В.В.

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
проживающего (ей) по адресу: _____

Паспорт: серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
Тел. _____

Заявление

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание в соответствии с постановлением администрации Баганского района Новосибирской области от 22.01.2016г. № 19 «О порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в дошкольных образовательных, общеобразовательных организациях Баганского района Новосибирской области»

(Ф.И.О, дата рождения ребенка)
обучающемуся (обучающейся) _____ класса, на период с _____ 20__ г. по _____ 20__ г. в связи с тем, что он (она) является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Проинформирован образовательной организацией о необходимости подачи заявления о предоставлении бесплатного питания на учебный год.

В случае изменения оснований для предоставления бесплатного питания обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию образовательного учреждения.

Дата

Подпись