

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«КАЗМАССКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА ИМЕНИ ГЕРОЯ
СОВЕТСКОГО СОЮЗА Н.С. ПАВЛОВА»
(МБОУ «КАЗМАССКАЯ СОШ ИМ. ГЕРОЯ СОВЕТСКОГО СОЮЗА
Н.С. ПАВЛОВА»)**

ПРИНЯТО
с учетом мнения Совета
МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя
Советского Союза Н.С. Павлова»
(протокол от 07.02.2025 № 1)

УТВЕРЖДЕНО
приказом директора
МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя
Советского Союза Н.С. Павлова»
от 17.02.2025 № 60

**ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке предоставления бесплатного двухразового питания
учащимся с ограниченными возможностями здоровья
в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова»**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение разработано в целях предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ) в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», реализующем адаптированные основные общеобразовательные программы, в том числе обучение которых организовано на дому с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

1.2. Право на получение бесплатного двухразового питания, в том числе с возможностью замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, имеют учащиеся с ОВЗ, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы, в том числе обучение которых организовано на дому в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова».

1.3. Под бесплатным двухразовым питанием понимается предоставление учащимся бесплатного двухразового питания в виде горячего питания и второго питания в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова».

1.4. Бесплатное двухразовое питание не предоставляется детям, находящимся на полном (частичном) государственном обеспечении.

1.5. Организация питания учащихся осуществляется: сторонней организацией.

1.6. МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» при предоставлении бесплатного двухразового питания учащимся с ОВЗ руководствуются настоящим Положением.

2. Порядок получения бесплатного питания

2.1. При одновременном наличии оснований для предоставления бесплатного двухразового питания учащимся с ОВЗ, питание предоставляется только по одному из оснований.

В случае если ребенок является учащимся 1-4 классов, получающим начальное общее образование, то он обеспечиваются горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, один раз в день за счет средств бюджета Удмуртской Республики, второе питание - за счет средств бюджета муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики».

2.2. В случае, если учащиеся с ОВЗ не относятся к категориям, указанным в пункте 2.1. настоящего Положения, то питание им предоставляется в следующем порядке: учащимся

5-11 классов за счет средств бюджета муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики».

2.3. Бесплатное двухразовое питание учащимся с ОВЗ предоставляется в заявительном порядке.

2.4. Родитель (законный представитель) на начало учебного года (август – сентябрь) либо по факту обращения предоставляет в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» следующие документы:

- заявление в письменной форме (приложение № 1 к Положению);
- копию заключения ПМПК;
- согласие (приложение № 2 к Положению).

2.5. Родители (законные представители) учащихся с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, как и получающие образование в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», имеют право заменить бесплатное двухразовое питание на денежную компенсацию исходя из стоимости набора питания на 1 человека, установленного распоряжением Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики».

2.6. Денежная компенсация учащимся с ОВЗ, принятым на обучение в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.

Денежная компенсация учащимся с ОВЗ, принятым на обучение в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления.

На основании приказа директора МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» денежная компенсация ежемесячно в течение текущего учебного года перечисляется МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» на счет учащегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении, за дни фактического обучения в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова».

Перечисление денежной компенсации производится в срок до 30 числа месяца, следующего за месяцем обучения.

Размер денежной компенсации определяется исходя из количества дней фактического обучения учащегося с ОВЗ в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» и стоимости набора питания на 1 человека, установленного распоряжением Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики».

2.7. Бесплатное двухразовое питание либо денежная компенсация предоставляется учащимся с ОВЗ только в дни фактического посещения учебных занятий, за исключением выходных, праздничных, каникулярных, карантинных дней и дней дистанционного обучения. В дни непосещения учащимся с ОВЗ бесплатное двухразовое питание либо денежная компенсация не предоставляется, стоимость не компенсируется.

2.8. Основаниями для отказа в предоставлении учащимся бесплатного двухразового питания являются отсутствие в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), либо истечение срока действия заключения ПМПК.

3. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного двухразового питания

3.1. В целях организации питания учащихся с ОВЗ директор МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова»:

1) ежегодно на начало учебного года до 10 сентября, либо по факту получения заключений ПМПК издает приказ об утверждении списка учащихся с ОВЗ, обеспечиваемых двухразовым питанием за счет средств бюджета муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики»;

2) уведомляет родителей учащихся (их законных представителей) о сроках, порядке обеспечения и режиме питания учащихся с ОВЗ;

3) назначает ответственного за организацию питания в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», который обеспечивает наличие ежедневных меню с учетом возрастных групп учащихся с ОВЗ, выполнение натуральных норм питания, ведение необходимой документации;

4) предоставляет Управлению образования Администрации муниципального образования «Муниципальный округ Завьяловский район Удмуртской Республики» (далее – Управление образования Завьяловского района) отчеты по обеспечению питанием учащихся с ОВЗ в соответствии с разделом 4 настоящего Положения.

3.2. Управление образования Завьяловского района:

а) осуществляет контроль за рациональным и целевым использованием бюджетных средств;

б) осуществляет контроль за предоставлением бесплатного двухразового питания учащимся с ОВЗ в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» в соответствии с действующим законодательством.

4. Учет и отчетность

МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова»:

- составляет ежедневный табель посещаемости питающихся учащихся с ограниченными возможностями здоровья;

- предоставляет в Управление образования Завьяловского района сводный отчет, ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, согласно приложению, к настоящему Положению.

5. Контроль за обеспечением питанием

5.1. МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» несет ответственность за целевое использование бюджетных средств.

5.2. Управление образования Завьяловского района:

- осуществляет контроль за рациональным и целевым использованием бюджетных средств;

- осуществляет контроль за организацией предоставления бесплатного питания;

- осуществляет контроль за соблюдением двухнедельного меню.

Приложение № 1
к Положению о порядке предоставления
бесплатного двухразового питания
учащимся с ограниченными возможностями
здоровья в МБОУ «Казмасская СОШ им.
Героя Советского Союза Н.С. Павлова»

Директору МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя
Советского Союза Н.С. Павлова»

(Ф.И.О. заявителя)

Адрес _____

заявление.

Прошу предоставить право на бесплатное двухразовое питание моему ребенку
_____ (Ф.И.О.), учащемуся _____ класса, который
является ребенком с ограниченными возможностями здоровья.

Приложение:

- копия заключения Психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____.

Подпись

Дата

Приложение № 2
к Положению о порядке предоставления
бесплатного двухразового питания
учащимся с ограниченными возможностями
здоровья в МБОУ «Казмасская СОШ им.
Героя Советского Союза Н.С. Павлова»

СОГЛАСИЕ

субъекта персональных данных
на обработку его персональных данных (членов семьи)

Я, _____,
(ФИО субъекта персональных данных, представителя субъекта персональных данных)

(адрес места регистрации (пребывания), контактный телефон субъекта (представителя)
персональных данных,

Паспорт: серии _____, номер _____,
выданный _____
_____ «___» _____,

Реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого
представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных
данных) _____

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» своей волей и в своем интересе выражаю согласие на обработку персональных
данных моих и членов моей семьи МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза
Н.С. Павлова», расположенному по адресу: Удмуртская Республика, Завьяловский район, д.
Новая Казмаска, ул. Азина, д.1, для предоставления бесплатного двухразового горячего
питания в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», а именно:
фамилия, имя, отчество, дата рождения, номер телефона, сведения о паспортных данных.

Даю свое согласие на совершение действий, совершаемых с использованием средств
автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными и
членов моей семьи ответственному лицу МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского
Союза Н.С. Павлова», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение,
уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение,
предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение
персональных данных, а также на передачу моих персональных данных и членов моей семьи
МКУ «Централизованная бухгалтерско-аналитическая служба Завьяловского района»,
расположенному по адресу: Удмуртская Республика, Завьяловский район, с. Завьялово, ул.
Калинина, д. 31.

Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной
форме.

В случае неправомерных действий или бездействия оператора настоящее согласие
может быть отозвано мной заявлением в письменном виде.

«___» _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

 (Ф.И.О. родителя (законного представителя))

адрес: _____

 телефон: _____

адрес электронной почты: _____

документ, удостоверяющий личность: _____

 (номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

 (реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя)

СОГЛАСИЕ

родителя (законного представителя)
 на обработку персональных данных

Родитель (законный представитель) несовершеннолетнего

 (Ф.И.О. и реквизиты документа, удостоверяющего личность несовершеннолетнего) «___» _____ 20___ года рождения, в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», пунктом 1 статьи 64 Семейного кодекса Российской Федерации дает согласие МБОУ «Казмаская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», расположенному по адресу: Удмуртская Республика, Завьяловский район, д. Новая Казмаска, ул. Азина, д.1, на обработку персональных данных ребенка, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, данные свидетельства о рождении ребенка, сведения о составе семьи.

Родитель (законный представитель) и (или) супруги (супруга) опекуна (попечителя) несовершеннолетнего обучающегося, дает согласие на использование персональных данных МБОУ «Казмаская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова» исключительно в следующих целях: для предоставления бесплатного двухразового горячего питания в МБОУ «Казмаская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова».

Даю свое согласие на совершение действий, совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными и членов моей семьи ответственному лицу МБОУ «Казмаская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова», включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В настоящих целях персональные данные могут быть переданы в МКУ «Централизованная бухгалтерско-аналитическая служба Завьяловского района», расположенному по адресу: Удмуртская Республика, Завьяловский район, с. Завьялово, ул. Калинина, д. 31.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле в интересах несовершеннолетнего ребенка.

«___» _____ 20___ г.

Родитель (законный представитель): _____ / _____
 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение № 3
к Положению о порядке предоставления
бесплатного двухразового питания
учащимся с ограниченными возможностями
здоровья в МБОУ «Казмасская СОШ им.
Героя Советского Союза Н.С. Павлова»

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ
об обеспечении ежедневным двухразовым питанием учащихся с ограниченными возможностями здоровья
в МБОУ «Казмасская СОШ им. Героя Советского Союза Н.С. Павлова»
за _____20__ г.

Вид питания	Численность учащихся		Количество порций за месяц	Остаток средств на начало месяца	Получено средств всего		Фактически израсходовано средств		Остаток средств на конец месяца (гр.10=гр.5 +гр.6-гр.8)
	Всего	В т.ч. питающихся			За месяц	С начала года	За месяц	С начала года	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Горячее питание									
Второе питание									
Итого	x	x	x						

Справочно:

Плановое количество учебных дней за месяц _____

Директор школы

И.О. Фамилия

Главный бухгалтер

И.О. Фамилия

Заведующая производством (шеф-повар (повар) столовой)

И.О. Фамилия

И.О.Ф. исполнителя, телефон
