



**АДМИНИСТРАЦИЯ
КАГАЛЬНИЦКОГО РАЙОНА**

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 25.08.2021 № 623
ст. Кагальницкая

**Об утверждении примерного положения
о предоставлении компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение
питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том
числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а
также, детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или
имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании,
нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих
муниципальные общеобразовательные организации
Кагальницкого района**

В соответствии с пунктами 4, 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Администрация Кагальницкого района Ростовской области **постановляет:**

1. Утвердить примерное положение о предоставлении компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих муниципальные общеобразовательные организации Кагальницкого района согласно приложению.

2. Руководителям муниципальных бюджетных общеобразовательных организаций Кагальницкого района, функции и полномочия учредителя для которых выполняет Отдел образования Кагальницкого района, принять локальный нормативный акт в соответствии с настоящим Примерным положением.

3. Отделу образования Кагальницкого района обеспечить контроль целевого использования средств, предусмотренных на предоставление компенсации.

4. Настоящее постановление подлежит обнародованию на официальном сайте Администрации Кагальницкого района Ростовской области в сети «Интернет».

5. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заведующего Отделом образования Кагальницкого района Лебедева А.Н.

Глава Администрации
Кагальницкого района



И.В. Грибов

Постановление вносит:
Отдел образования Кагальницкого района

ПРИМЕРНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих муниципальные общеобразовательные организации Кагальницкого района

1. Настоящее примерное положение устанавливает порядок и условия предоставления компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих муниципальные общеобразовательные организации Кагальницкого района (далее – компенсация, примерное положение).

2. Выплата компенсации за питание предоставляется по заявлению родителя (законного представителя) либо совершеннолетнего обучающегося. Для получения компенсации за питание один из родителей (законных представителей) обучающегося (далее – заявитель) или совершеннолетний обучающийся предоставляют в общеобразовательную организацию:

- заявление на имя руководителя о предоставлении компенсации за питание;

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

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии и (или) заключение врачебной комиссии организации здравоохранения об обучении на дому;

- справку бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ).

3. В случае если от имени заявителя действует уполномоченное лицо (далее – представитель), кроме документов, указанных в пункте 2 настоящего примерного положения, к заявлению о выплате компенсации дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

4. Заявитель (его представитель) подает заявление о выплате компенсации и предоставляет документы, предусмотренные пунктами 2 и 3 настоящего примерного положения, однократно на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии и (или) заключения врачебной комиссии организации здравоохранения об обучении на дому.

5. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

6. Заявления о выплате компенсации, поданные в общеобразовательную организацию, рассматриваются руководителем организации в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подачи заявления о выплате компенсации.

7. В случае принятия решения о выплате компенсации руководитель общеобразовательной организации в срок, указанный в 6 настоящего примерного положения, издает локальный нормативный акт о выплате компенсации, а также уведомляет о принятом решении заявителя (его представителя) в течение 3 (трех) рабочих дней со дня издания локального нормативного акта.

В случае принятия решения об отказе в выплате компенсации заявитель (его представитель) уведомляется в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

8. Основаниями для принятия руководителем организации решения об отказе в выплате компенсации являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 2 и 3 настоящего примерного положения;
- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с пунктами 2 и 3 настоящего примерного положения документах.

9. Компенсация предоставляется на срок действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии и (или) заключения врачебной комиссии организации здравоохранения об обучении на дому и выплачивается ежеквартально путем перечисления на лицевой банковский счет заявителя в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, за 4 квартал не позднее 31 декабря.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) заявитель в течение 3 (трех) рабочих дней с даты изменения указанных сведений обязан предоставить в общеобразовательную организацию актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

10. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются: обращение заявителя (его представителя) с заявлением о прекращении выплаты компенсации;

истечение срока действия заключения психолого-медико-педагогической комиссии и (или) заключения врачебной комиссии организации здравоохранения об обучении на дому;

прекращение образовательных отношений между учреждением и обучающимся;

отобрание обучающегося у заявителя органом опеки и попечительства в случае угрозы жизни или здоровью обучающегося;

смерть обучающегося.

Выплата компенсации в случаях, предусмотренных пунктом 10 настоящего примерного положения прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем общеобразовательной организации в форме локального нормативного акта не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

В случае наступления одного из обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

Организация в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации сообщает заявителю о прекращении выплаты компенсации.

11. Основаниями для приостановления выплаты компенсации являются:

- лишение или ограничение родительских прав (прекращение прав и обязанностей опекуна или попечителя) заявителя, которому предоставлена выплата компенсации;

- признание заявителя судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

- смерть заявителя, которому предоставлена выплата компенсации;

- признание заявителя судом недееспособным или ограничено дееспособным;

- усыновление (удочерение) обучающегося третьим лицом, не являющимся заявителем, которому предоставлена выплата компенсации.

В случае наступления одного из обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом, выплата компенсации приостанавливается с 1 числа месяца, следующего за месяцем, в котором наступило соответствующее обстоятельство.

Решение о приостановлении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме локального нормативного акта не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня наступления обстоятельства, предусмотренного настоящим пунктом.

Организация уведомляет заявителя о приостановлении выплаты компенсации в течение 3 (трех) рабочих дней со дня принятия решения о приостановлении выплаты компенсации.

12. В случае принятия решения о приостановлении выплаты компенсации и обращения другого родителя (законного представителя) обучающегося (его представителя) с заявлением о выплате компенсации организация в течение 3 (трех) рабочих дней со дня подачи указанного заявления осуществляет перерасчет размера компенсации за период приостановления выплаты компенсации.

Возобновление выплаты компенсации осуществляется со дня, следующего за днем поступления соответствующего заявления в организацию от другого родителя (законного представителя) обучающегося (его представителя) с приложением документов, предусмотренных пунктами 2 и 3 настоящего примерного положения.

Решение о возобновлении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме локального нормативного акта не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты поступления заявления о выплате компенсации, предусмотренного настоящим пунктом.

13. Размер компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки, за исключением каникулярных периодов, периодов нахождения обучающегося на лечении, периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия, а также периодов нахождения ребенка в других учреждениях социальной поддержки на основании документов, представленных учреждением, в котором находится ребенок, по запросу общеобразовательной организации.

14. Выплата компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в местном бюджете Кагальницкого района, в рамках предоставленной учреждению субсидии на иные цели в размере, установленном в локальном нормативном акте органа, осуществляющего функции и полномочия учредителя учреждения.

15. Компенсация, выплаченная заявителю на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение компенсации, а также излишне выплаченная заявителю сумма компенсации подлежат возврату заявителем в местный бюджет Кагальницкого района в соответствии с действующим законодательством.

Приложение к
Примерному положению
о предоставлении компенсации в денежном
эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся,
получающих образование на дому, в том числе обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья, а также детей
с нарушениями опорно-двигательного аппарата
или имеющих проблемы в физическом развитии
и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении
тьютора и посещающих муниципальные
общеобразовательные организации
Кагальницкого района

Примерная форма заявления

Директору

_____ (полное наименование образовательной организации)

От _____

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

проживающего по адресу:

Тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении компенсации в денежном
эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся,
получающих образование на дому, в том числе обучающихся
с ограниченными возможностями здоровья, а также детей
с нарушениями опорно-двигательного аппарата
или имеющих проблемы в физическом развитии
и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении
тьютора, посещающим учреждение

Я _____

_____ (Фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

прошу предоставлять компенсацию за питание моего сына (дочери)
_____, _____ года рождения,
(Фамилия, имя, отчество) (число, месяц, год рождения)

ученика (ученицы) _____ класса, из числа детей,

(получающих обучение на дому, с ОВЗ, получающих обучение на дому, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, посещающих учреждение

Сумму компенсации из средств местного бюджета прошу ежеквартально в срок не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным кварталом (до 15 апреля, до 15 июля, до 15 октября), за 4 квартал не позднее 31 декабря перечислять _____

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Положением о предоставлении компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих

_____ наименование общеобразовательной организации

ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

заключение психолого-медико-педагогической комиссии и (или) заключение врачебной комиссии организации здравоохранения об обучении на дому;

копия справки бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ);

копия документа, исходящего от кредитной организации, содержащего информацию о реквизитах счета;

Согласен (согласна) на рассмотрение заявления в мое отсутствие.

В случае изменения оснований для выплаты компенсации за питание моего сына (дочери) за счет средств местного бюджета обязуюсь письменно информировать руководителя _____

_____ наименование общеобразовательной организации

в течение 3 (трех) рабочих дней.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Положением о предоставлении компенсации в денежном эквиваленте за обеспечение питанием для обучающихся, получающих образование на дому, в том числе обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также детей с нарушениями опорно-двигательного аппарата или имеющих проблемы в физическом развитии и самообслуживании, нуждающихся в сопровождении тьютора и посещающих

_____ наименование общеобразовательной организации

Даю согласие на обработку персональных данных.

дата подачи заявления

подпись заявителя

расшифровка подписи заявителя

Управляющий делами
Администрации Кагальницкого района



И.С. Жуков