



**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ КАВКАЗСКИЙ РАЙОН**

ПРИКАЗ

31.08.2023 г.

№ 934

ст. Кавказская

Об организации бесплатного двухразового горячего питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Кавказский район, в том числе о возможности замены обучающимся на дому бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьей 26 Закона Краснодарского края от 16 июля 2013г. № 2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае», на основании постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 28.02.2023 №216 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Кавказского района на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией», для повышения качества, сбалансированности и доступности школьного питания, п р и к а з ы в а ю:

1. Руководителям общеобразовательных организаций с 01.09.2023 года:

1.1. организовать бесплатное двухразовое горячее питание детей с ограниченными возможностями здоровья (далее - детей с ОВЗ), обучающихся в общеобразовательных учреждениях (далее - учреждение) муниципального образования Кавказский район, на основании заявления родителей (законных представителей), по заключению психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК), согласно нормативу, учитывающему стоимость горячего питания на одного обучающегося, исходя из следующего расчёта:

для обучающихся 1-4 классов

первое горячее питание осуществлять за счет средств консолидированного бюджета (ФБ, КБ, МБ), при этом, расчет плановых объемов финансирования питания данной категории учащихся производить исходя из:

- средней стоимости продуктового набора - 70,00 руб. в день;
- средней стоимости услуги организатора школьного питания – 28,00 руб. в день;

второе горячее питание организовать исходя из фактической стоимости обеда за конкретный день цикличного десятидневного меню в конкретном образовательном учреждении.

Расчет плановых объемов финансирования питания учащихся производить исходя из:

- средней стоимости продуктового набора в день - 86,00 руб.;
- средней стоимости услуги организатора школьного питания – 34,40 руб. в день.

В случае превышения у обучающихся 1-4 классов возраста 11 лет, нормы питания рассчитываются в соответствии с требованиями СанПин 2.3/2.4.3590-20; **для обучающихся 5-11-х классов**

из расчета полной стоимости завтрака и обеда, сложившейся в конкретный день цикличного десятидневного меню, используемого для организации питания в школе в соответствии с нормами питания, установленными СанПин 2.3/2.4.3590-20, на основании расчета стоимости ежедневного горячего питания, произведенного организатором питания (приложение 4 к настоящему приказу).

Расчет плановых объемов финансирования питания данной категории обучающихся производить исходя из средней стоимости продуктового набора на одного учащегося в день:

- для завтрака – 75,50 руб.;
- для обеда – 95,70 руб.;
- средней стоимости услуги организатора школьного питания за приготовление завтрака – 30,20 руб., за приготовление обеда – 38,28 руб.

Допускаются случаи превышения средней фактической стоимости питания в месяц в связи с цикличностью десятидневного меню и разной стоимостью отдельно взятого дня;

1.2. производить бесплатное двухразовое горячее питание обучающихся с **ОВЗ, посещающих общеобразовательное учреждение очно**, в соответствии с постановлением администрации муниципального образования Кавказский район от 24.03.2022г. № 421 «Об утверждении Порядка организации бесплатного горячего двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Кавказский район»;

1.3. установить стоимость горячего двухразового питания **для детей с ОВЗ, обучающихся на дому**, равнозначной стоимости горячего двухразового питания для детей с ОВЗ, обучающихся очно, в соответствии с п.п. 1.1 пункта 1 настоящего приказа, в дни их фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях), на основании заявления родителей в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу;

1.4. осуществлять бесплатное двухразовое горячее питание **обучающихся с ОВЗ на дому** на основании постановления администрации муниципального образования Кавказский район от 28.02.2023г. № 216 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями Кавказского района на дому, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией» в порядке, установленном локальным нормативным актом образовательной организации;

1.5. заменять бесплатное двухразовое питание обучающимся на дому

денежной компенсацией на основании заявления родителей (законных представителей) о замене бесплатного двухразового питания обучающимся на дому денежной компенсацией по форме и с вложением перечня документов, указанных в приложении № 3 к настоящему приказу.

Документы предоставлять в копиях, с предъявлением оригиналов для сверки.

Размер денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым горячим питанием обучающихся с ОВЗ определять на основании расчета стоимости ежедневного горячего питания, произведенного организатором школьного питания (приложение 4 к настоящему приказу), исходя из стоимости питания обучающихся в конкретной школе в конкретный учебный день с учетом стоимости услуги за организацию питания.

Размер денежной компенсации за месяц формируется из расчета полной стоимости завтрака и обеда, сложившейся в конкретный день циклического десятидневного меню, используемого для организации питания в школе в зависимости от количества дней фактического обучения (участия в теоретических и практических занятиях), выпавших в отчетном периоде в соответствии с учебным планом обучающегося с ОВЗ.

Расчет **плановых объемов** финансирования питания для организации горячего двухразового питания детей с ОВЗ, обучающихся на дому, производить равнозначно средней стоимости горячего двухразового питания для детей с ОВЗ, обучающихся очно в соответствии с п.п. 1.1 пункта 1 настоящего приказа;

1.6. организовать ведение учётной документации в соответствии с разработанными формами (приложение 5);

1.7. предоставлять:

1.7.1. в управление образования администрации МО Кавказский район, **нарочно**, специалисту Гончаровой Е.А.:

- ежемесячно, **до 1 числа месяца**, следующего за отчётным, информацию о количестве детей, имеющих статус ОВЗ, получающих бесплатное двухразовое питание (компенсацию) (приложение 5);

1.7.2. в отдел питания МКУ«ЦБО»:

- 1 раз в две недели - талоны учёта питания детей с ОВЗ;

- ежемесячно, **до 1 числа месяца**, следующего за отчётным, табель учёта детей, имеющих статус ОВЗ, обучающихся на дому (приложение 5);

- приказы руководителя общеобразовательного учреждения об организации бесплатного двухразового горячего питания обучающихся с ОВЗ, о назначении денежной компенсации обучающимся на дому для организации двухразового горячего питания, а также о прекращении соответствующих льгот.

2. Финансовое обеспечение мероприятий по организации бесплатного горячего двухразового питания обучающихся с ОВЗ осуществлять в пределах ассигнований, предусмотренных в бюджете муниципального образования Кавказский район на соответствующие цели, в форме субсидии, предоставленной общеобразовательным учреждениям Кавказского района на иные цели, за счет средств бюджета муниципального образования Кавказский район, в том числе источником финансового обеспечения которых являются субсидии из краевого бюджета (далее - средства районного бюджета), в рамках мероприятий муниципальной программы МО Кавказский район «Развитие образования».

3. Гончаровой Е.А., ведущему специалисту управления образования, осуществлять постоянный контроль и мониторинг организации питания обучающихся с ОВЗ с предоставлением его результатов в МОН и МП КК.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 01.09.2023 г.

5. Митрофановой Л.П., руководителю МКУ «ЦБО» обеспечить контроль за целевым и эффективным расходованием бюджетных средств.

6. Приказ управления образования администрации муниципального образования Кавказский район от 01.03.2023 г. № 187 «Об организации бесплатного двухразового горячего питания детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в общеобразовательных учреждениях муниципального образования Кавказский район, в том числе о возможности замены обучающимся на дому бесплатного двухразового питания денежной компенсацией» считать утратившими силу.

Начальник управления



С.Г.Демченко

Приложение 1
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от 31.08.2023 № 934

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О. _____

от _____,
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законами Краснодарского края от 15 декабря 2004г. № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 года № 2770 – КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» прошу предоставить меру социальной поддержки в виде **одноразового горячего питания (1-4 классы)** или **двухразового горячего питания (5-11 классы)** моему ребенку, имеющему статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья,

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ «_____» класса, получающему начальное общее, основное общее и среднее общее образование в муниципальном общеобразовательном учреждении.

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания моему ребёнку:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя	
2	копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;	
3	копию справки ПМПК	
4	заверенную копию решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копию документа об усыновлении или копию договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти рабочих дней).

Согласен (на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Подпись _____
Дата _____

расшифровка

Приложение 2
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от 31.08.2023 № 934

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О. _____

от _____,
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением **на дому**

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед

_____ (фамилия, имя, отчество, дата рождения)

ученику (це) _____ «___» класса, на период с _____ по _____
как обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому.

Свидетельство о рождении/паспорт: серия _____ № _____, место регистрации (проживания): _____

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти) рабочих дней.

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 3
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от 31.08.2023 № 934

Директору МБОУ СОШ № _____

Ф.И.О.

от _____,
Ф.И.О. совершеннолетнего обучающегося или родителя
(законного представителя)
проживающего по адресу:

Паспорт: серия _____ номер _____
дата выдачи _____
кем выдан _____
тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальным общеобразовательным учреждением на дому, денежной компенсацией

Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273 –ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание, включающее завтрак и обед, денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)
ученику (це) _____ « ____ » класса, на период с _____ по _____

Прилагаю следующие копии документов, подтверждающих основание для получения денежной компенсации:

№ п/п	Наименование представленных документов	Отметка о предоставлении
1	копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) - в случае, если обучающийся является несовершеннолетним; копия паспорта (страницы 2, 3, 16, 17) или иного документа, удостоверяющего личность совершеннолетнего обучающегося	
2	копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося, либо документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета и содержащий сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета родителя (законного представителя, опекуна, приемного родителя) и обучающегося	
3	копия свидетельства о рождении ребенка, в отношении которого назначается денежная компенсация и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования заявителя и обучающегося на дому	

4	копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии обучающегося с ОВЗ на дому	
5	сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя	
6	заверенная копия решения уполномоченного органа об установлении опеки (попечительства) над ребёнком, копия документа об усыновлении или копия договора о передаче ребёнка на воспитание в приёмную семью (при наличии)	

В случае изменения оснований для получения бесплатного двухразового горячего питания обязуюсь письменно информировать общеобразовательное учреждение не позднее 5 (пяти) рабочих дней.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой счет в банке: _____
БИК 9 цифр _____
КПП _____
ИНН 10 цифр _____
к\счет 20 цифр _____
р\счет 20 цифр _____

Согласен(на) на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

Подпись _____

расшифровка

Дата

Подпись _____

расшифровка

Дата

Приложение 4
к приказу управления образования
администрации МО Кавказский район
от 31.08.2023 № 934

1-4 завтрак (продуктовый набор + услуга)

Школы	1 день меню	2 день меню	3 день меню	4 день меню	5 день меню	6 день меню	7 день меню	8 день меню	9 день меню	10 день меню
Школы /////////////// день меню										
3,7,9,14,16,18,20,21,43,45	106,14	84,74	185,22	79,92	81,48	60,98	84,36	116,10	92,99	78,54
8,11,13,15,17,19	106,14	83,44	187,53	78,17	77,67	60,98	84,26	117,73	90,90	78,49
1,2,4	72,96	85,08	174,89	78,17	77,67	60,98	84,26	107,23	89,83	78,49
5,6,10,12,44	72,96	101,78	174,89	94,59	79,83	60,98	89,70	101,28	100,89	94,90

1-4 обед (продуктовый набор + услуга)

Школы	1 день меню	2 день меню	3 день меню	4 день меню	5 день меню	6 день меню	7 день меню	8 день меню	9 день меню	10 день меню
Школы /////////////// день меню										
3,7,9,14,16,18,20,21,43,45	102,88	123,33	70,75	95,04	135,85	136,51	127,02	140,25	115,75	87,42
8,11,13,15,17,19	101,85	121,88	67,87	94,04	132,55	134,81	124,34	139,04	113,26	84,27
1,2,4	102,55	121,88	68,57	94,04	131,48	136,45	124,34	137,26	113,96	85,91
5,6,10,12,44	111,03	97,98	104,26	113,83	108,21	135,48	104,50	137,26	116,36	101,09

5-11 завтрак и обед (продуктовый набор + услуга)

Школы	1 день меню	2 день меню	3 день меню	4 день меню	5 день меню	6 день меню	7 день меню	8 день меню	9 день меню	10 день меню
Школы /////////////// день меню										
3,7,9,14,16,18,20,21,43,45	265,61	246,33	274,74	213,34	250,96	211,91	263,32	229,00	235,29	196,36
8,11,13,15,17,19	264,43	243,75	271,69	210,29	242,72	210,21	260,17	227,12	230,22	193,00
1,2,4	225,88	253,88	260,27	210,29	241,65	219,39	266,31	254,42	238,43	195,73
5,6,10,12,44	198,78	222,53	298,29	227,42	240,68	212,39	220,99	274,52	237,24	213,50

**Организация бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ
(выплата компенсации)
в МБОУ СОШ № _____**

(представляется нарочно в управление образования ежемесячно по состоянию на 1 число каждого месяца в
накопительном порядке)

« _____ » _____ 2023 г.

**Общее количество обучающихся с ОВЗ, в том числе детей-инвалидов с
ОВЗ _____ чел., из них:**

1) обучаются очно: _____ человек

1 классы _____ человек, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители написали отказ от бесплатного двухразового питания _____ человек.

2-4 классы _____ человек, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители написали отказ от бесплатного двухразового питания _____ человек.

5-11 классы _____ человек, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители написали отказ от бесплатного двухразового питания _____ человек.

2) находятся на домашнем обучении: _____ человек

1 классы _____ человек, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители подали заявление на замену бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией _____ человек;

- родители написали отказ *от выплаты компенсации* и (или) *второго
питания* _____ человек (*нужное подчеркнуть*)

2-4 классы _____ человек, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители подали заявление на замену бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией _____ человек;

- родители написали отказ *от выплаты компенсации* и (или) *второго
питания* _____ человек (*нужное подчеркнуть*)

5-11 классы _____ человека, из них:

- родители подали заявление на организацию бесплатного двухразового питания
_____ человек;

- родители подали заявление на замену бесплатного двухразового питания
денежной компенсацией _____ человек;

- родители написали отказ *от выплаты компенсации* и (или) *второго
питания* _____ человек (*нужное подчеркнуть*)

Директор _____

МП

Исполнитель: _____

телефон _____

Табель учета обучающихся с ОВЗ на дому ТАБЕЛЬ УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

за _____ 20 ____ г.

Учреждение _____
 Структурное подразделение _____
 Вид расчета _____
 Режим работы _____

Форма по ОКУД _____
 Дата _____
 по ОКПО _____

КОДЬ
05046С

Фамилия, имя ребенка	Класс	Полных лет	Дни посещения																															Прочислено дней	Дни, подлежащие оплате	Причина непосеще (основа)			
			Дни по циклическому меню																																				
			всего	в том числе засчитываемых	31	30	29	28	27	26	25	24	23	22	21	20	19	18	17	16	15	14	13	12	11	10	9	8	7	6	5	4	3				2	1	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38		
Всего отсутствует детей																																							

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (должность)
 (ответственный исполнитель) _____ (подпись) _____ (должность)
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (должность)
 (расшифровка подписи) _____ (расшифровка подписи)

Табель учета питания обучающихся с ОВЗ в школе Т А Б Е Л Ь УЧЕТА ПОСЕЩАЕМОСТИ ДЕТЕЙ

КОД
05046

Форма по ОКУД
Дата
по ОКПО

Учреждение _____
 Структурное подразделение _____
 Вид расчета _____
 Режим работы _____

за _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя ребенка	Класс	Полных лет	Дни посещения																													Пропущено дней	Дни, подлежащие оплате	Причин непосещ (основан
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	35	36	37	38
Всего отсутствует детей			Дни по цикличному меню																															

Руководитель учреждения _____ (подпись) _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)
 Ответственный исполнитель _____ (подпись) _____ (должность) _____ (расшифровка подписи)