



АДМИНИСТРАЦИЯ УСТЮЖЕНСКОГО  
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 15.03.2023 № 153  
г. Устюжна

Об обеспечении бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных организациях округа, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них

Во исполнение пункта 13 части 1 статьи 16 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (с последующими изменениями), частей 7-7.2 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями), на основании статьи 38 Устава Устюженского муниципального округа Вологодской области администрация округа ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных организациях Устюженского муниципального округа Вологодской области, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них.

2. Опубликовать настоящее постановление в информационном бюллетене «Информационный вестник Устюженского муниципального округа» и разместить на официальном сайте Устюженского муниципального округа.

3. Установить, что настоящее постановление применяется к правоотношениям, возникшим с 1 января 2023 года.

Глава Устюженского  
муниципального округа



И.А. Петров

Приложение  
к постановлению администрации  
Устюженского муниципального округа  
Вологодской области  
от 15.03.2023 № 153

Порядок  
обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья, не проживающих в муниципальных  
организациях Устюженского муниципального округа Вологодской области,  
осуществляющих образовательную деятельность, но обучающихся в них  
(далее – Порядок)

1. Настоящий Порядок регламентирует механизм предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающим в муниципальных организациях Устюженского муниципального округа Вологодской области (далее – округ), осуществляющих образовательную деятельность, но обучающимся в них (далее соответственно – бесплатное питание, образовательная организация), а также механизм предоставления компенсации стоимости бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому (далее – компенсация).

Правом на получение бесплатного двухразового питания обладают обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в муниципальных общеобразовательных организациях, полномочия учредителя которых выполняет администрация округа в лице управления образования администрации округа, но обучающиеся в них.

Правом на получение компенсации взамен бесплатного двухразового питания обладают обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в муниципальных общеобразовательных организациях, полномочия учредителя которых выполняет администрация округа в лице управления образования администрации округа, но обучение по адаптированным основным общеобразовательным программам которых организовано такими организациями индивидуально на дому.

Предоставление бесплатного питания/компенсации носит заявительный характер.

2. Решение о предоставлении/об отказе в предоставлении/о прекращении предоставления бесплатного питания, а также о предоставлении/об отказе в предоставлении компенсации принимается в форме постановления администрации округа.

3. Для получения бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) обращается с заявлением, оформленным по

образцу согласно приложению 1 к Порядку (далее – заявление), в образовательную организацию, которую посещает такой обучающийся.

Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) обращается с заявлением, оформленным по образцу согласно приложению 2 к Порядку (далее – заявление), в образовательную организацию, которая организует обучение указанного обучающегося по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

4. Заявитель одновременно с заявлением представляет заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, либо его копию (далее – копия заключения ПМПК).

5. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания/компенсации представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцам согласно приложениям 3 и 4 к Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

5.1. Копия документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

5.2. Копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

6. Заявление регистрируется работником образовательной организации, осуществляющим прием документов, в день представления заявителем (представителем заявителя) заявления и всех необходимых документов, указанных в пунктах 4 и 5 настоящего Порядка, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в журналах регистрации заявлений о предоставлении бесплатного питания/журнале регистрации заявлений о предоставлении компенсации соответственно (далее – журнал) (при поступлении заявления и копий документов по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления).

Копии документов представляются заявителем (представителем заявителя) с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении заявителем копий документов с подлинниками работник образовательной организации, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку об ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю (представителю заявителя).

Журнал должен быть пронумерован, прошнурован и скреплен печатью образовательной организации, хранится в образовательной организации.

В случае если к заявлению (в том числе поступившему по почте) не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), работник образовательной организации, осуществляющий прием документов, возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление и документы,

представленные лично, в день их представления (при направлении по почте – в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) и уведомляет заявителя (представителя заявителя) о недостающих документах способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

7. Образовательная организация составляет список обучающихся для предоставления бесплатного двухразового питания по форме согласно приложению 5 к настоящему Порядку, список обучающихся для предоставления денежной компенсации на питание - по форме согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Указанные списки с приложением заявления и документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), передаются в управление образования администрации округа для подготовки проекта соответствующего решения в течение 1 рабочего дня после дня обращения за предоставлением бесплатного питания.

Днём обращения за предоставлением бесплатного питания/компенсации считается день представления заявителем (представителем заявителя) заявления и необходимых документов, обязанность по предоставлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), в образовательную организацию.

8. Управление образования администрации округа в течение 5 рабочих дней со дня обращения заявителя в образовательную организацию, обеспечивает подготовку и принятие администрацией округа решения о предоставлении (отказе в предоставлении) бесплатного питания/компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания/ компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение бесплатного питания/ компенсации на день обращения за предоставлением бесплатного питания/ компенсации.

9. Управление образования администрации округа в день принятия решения, указанного в пункте 7 настоящего Порядка, уведомляет о принятом решении образовательную организацию любым доступным способом, принятое решение направляет в образовательную организацию в течение 1 рабочего дня, следующего за днем принятия решения.

Образовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет о принятом решении заявителя (представителя заявителя).

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного питания/компенсации управление образования администрации округа в том же порядке письменно уведомляет об этом образовательную организацию, которая, в свою очередь, в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения, письменно уведомляет о принятом решении заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

10. Бесплатное питание предоставляется в течение учебного года в дни посещения учебных занятий обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, начиная со дня принятия решения о предоставлении бесплатного питания.

Компенсация предоставляется заявителю, начиная со дня принятия решения о предоставлении компенсации.

Компенсация выплачивается образовательной организацией ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации или в отделении почтовой связи.

Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья индивидуально на дому исходя из расчета 124 рубля 50 копеек в день на одного обучающегося.

11. Предоставление бесплатного питания/компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся права на получение бесплатного питания/компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от предоставления бесплатного питания/компенсации (письменное заявление).

12. Заявитель обязан в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» пункта 11 Порядка, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от бесплатного питания/ компенсации заявители подают соответствующее письменное заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

13. Образовательная организация обязана сообщить в управление образования администрации округа в письменном виде о наступлении случаев, влекущих за собой прекращение предоставления бесплатного питания/ компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, перечень которых установлен пунктом 11 Порядка, в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

14. Решение о прекращении предоставления бесплатного питания/ компенсации принимается в порядке, аналогичном установленному пунктом 8 настоящего Порядка, в срок, не позднее 2 рабочих дней со дня получения от образовательной организации информации, указанной в пункте 11 настоящего Порядка.

Управление образования администрации округа в день принятия решения, указанного в настоящем пункте, уведомляет о принятом решении образовательную организацию любым доступным способом, принятое решение направляет в образовательную организацию в течение 1 рабочего дня, следующего за днем принятия решения.

Образовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет о принятом решении заявителя (представителя заявителя).

15. В случае необоснованного получения бесплатного питания/компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления бесплатного питания/ компенсации) денежные средства, израсходованные на бесплатное питание обучающегося/ предоставленные в виде компенсации, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.

16. Финансовое обеспечение расходов, предусмотренных настоящим Порядком, осуществляется за счет средств бюджета округа.

Начальнику управления образования администрации  
Устюженского муниципального округа  
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание моему(ей) сыну(дочери), подопечному  
(подопечной) (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления/ утрату права на получение двухразового бесплатного питания, письменно сообщить руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность, о таких обстоятельствах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Начальнику управления образования администрации  
Устюженского муниципального округа  
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну(дочери),  
подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся(ей) по  
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в  
кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение  
предоставления/ утрату права на получение денежной компенсации на питание, письменно  
сообщить руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность, о таких  
обстоятельствах.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_



Начальнику управления образования администрации  
Устюженского муниципального округа  
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)  
проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

действующий в интересах

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

на основании \_\_\_\_\_  
(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления/ утрату права обучающегося на получение бесплатного питания письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Начальнику управления образования администрации  
Устюженского муниципального округа  
Вологодской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество заявителя)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер		дата рождения	
кем выдан			

действующий в интересах

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя)

на основании

\_\_\_\_\_ (документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить денежную компенсацию на питание

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность) .

прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну(дочери),  
подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_ (указывается фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) \_\_\_\_\_ класса (группы)

\_\_\_\_\_ (указывается наименование организации,

\_\_\_\_\_ осуществляющей образовательную деятельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся(ей) по  
адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в  
кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления/ утрату права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность.

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья  
для предоставления двухразового бесплатного питания

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

№ п/п	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося
1.			
2.			

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение 6 к Порядку

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому, для предоставления денежной компенсации на питание

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)

№ п/п	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося
1.			
2.			

Директор \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.