



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
УСТЬЯНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА  
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

от 22 января 2021 года № 81

р.п. Октябрьский

**О внесении изменений в порядок организации бесплатного  
двухразового питания обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья в образовательных учреждениях  
Устьянского муниципального района Архангельской области**

В соответствии со статьями 37 и 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», принимая во внимание подпункт 1<sup>1</sup> пункта 20 указа Губернатора Архангельской области от 17 марта 2020 года № 28-у «О введении на территории Архангельской области режима повышенной готовности для органов управления и сил Архангельской территориальной подсистемы единой государственной системы предупреждения и ликвидации чрезвычайных ситуаций и мерах по противодействию распространению на территории Архангельской области новой коронавирусной инфекции (COVID-2019)», администрация Устьянского муниципального района Архангельской области

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести изменения в Порядок организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях Устьянского муниципального района Архангельской области, утвержденный постановлением администрации Устьянского муниципального района №263 от 28 февраля 2020 года (далее – Порядок), следующего характера:

1.1. В пункте 1.2. Порядка слова «Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23.07.2008 № 45 (далее - СанПиН 2.4.5.2409-08)» заменить словами «Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требованиями к организации общественного питания населения», утвержденными постановлением Главного государственного

санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 (далее – СанПиН 2.3/2.4.3590-20)».

1.2. В пункте 3.1 слова «СанПиН 2.4.5.2409-08» заменить словами «СанПиН 2.3/2.4.3590-20».

1.3. Пункт 3.6 Порядка дополнить словами «за исключением предоставления сухого пайка обучающимся с ОВЗ, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, при соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20».

1.4. Наименование раздела IV изложить в следующей редакции:

«IV. Замена бесплатного питания денежной компенсацией или сухим пайком»

1.5. Пункт 4.1 изложить в следующей редакции:

«4.1. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право взамен двухразового питания в дни учебных занятий на предоставление денежной компенсации или сухого пайка.

Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование с использованием дистанционных образовательных технологий имеют право взамен двухразового питания в дни учебных занятий на предоставление сухого пайка.»

1.6. В пункт 4.2 слово «выплаты» заменить словами «компенсации или сухого пайка»,

1.7. Пункт 4.4. изложить в следующей редакции:

«4.4. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ выплачивается исходя из режима работы образовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования, на основании представленных заявителем в соответствии с п.4.3. настоящего Порядка документов.»

1.8. Дополнить Порядок новыми пунктами 4.6 и 4.7 следующего содержания:

«4.6. Сухой паек выдается при соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20:

- обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, на основании представленных заявителем документов в соответствии с п.4.3. настоящего Порядка, исходя из режима работы образовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования.

- обучающимся с ОВЗ, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, за количество дней нахождения на дистанционном обучении на основании нормативно-правового акта общеобразовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования.

4.7. Сроки выдачи, кратность выдачи сухого пайка определяет образовательная организация самостоятельно на основании нормативно-правового акта общеобразовательной организации.»

1.9. Приложения №№1-3 к Порядку изложить в редакциях согласно приложениям №№1-3 к настоящему постановлению соответственно.

1.10. Наименование Приложения № 4 к Порядку изложить в следующей редакции: «ОТЧЕТ об использовании денежных средств по организации



бесплатного питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья, посещающим образовательное учреждение»

1.11. Наименование Приложения № 5 к Порядку изложить в следующей редакции: «ОТЧЕТ об использовании денежных средств по организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому и (или) получающих образование с использованием дистанционных образовательных технологий».

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника Управления образования администрации Устьянского муниципального района.

3. Настоящее постановление опубликовать в муниципальном вестнике «Устьяны» и разместить на официальном сайте администрации и Управления образования.

4. Настоящее постановление вступает в силу после официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2021 года.

Глава Устьянского муниципального района



А.А. Хоробров



Приложение № 1  
к постановлению администрации  
Устьянского муниципального района  
от 22 января 2021 года № 81

Приложение № 1  
к Порядку организации бесплатного  
двухразового питания обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательных учреждениях на Устьянского  
муниципального района Архангельской области

Директору МБОУ

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения ФИО руководителя)  
от \_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, контактный телефон)

Заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_ класса/ воспитаннику ДОУ в дни посещения общеобразовательного учреждения двухразовое питание на бесплатной основе.

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ (копия прилагается).

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей

\_\_\_\_\_ (степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в МБОУ \_\_\_\_\_ (наименование учреждения) в целях предоставления бесплатного питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получение бесплатного двухразового питания), письменно сообщить руководителю учреждения, о таких обстоятельствах.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к постановлению администрации  
Устьянского муниципального района  
от 22 января 2021 года № 81

Приложение № 2  
к Порядку организации бесплатного  
двухразового питания обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательных учреждениях на Устьянского  
муниципального района Архангельской области

Директору МБОУ

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения ФИО руководителя)  
от \_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, контактный телефон)  
\_\_\_\_\_

Заявление о предоставлении денежной компенсации или сухого пайка  
взамен бесплатного двухразового питания

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_ класса, получающий(ая) образование на дому/ получающим образование с использованием  
дистанционных образовательных технологий, компенсацию за двухразовое питание (сухой пайк/ денежный  
эквивалент) (нужное подчеркнуть) путем перечисления денежных средств на лицевой счет №  
\_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
(наименование кредитной организации)

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_, справка врачебной комиссии об индивидуальном обучении на дому (копии  
прилагаются).

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение  
предоставления компенсации за питание в денежном эквиваленте (утраты права на получение  
компенсации за питание в денежном эквиваленте), письменно сообщить руководителю учреждения, о  
таких обстоятельствах.

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с  
требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на  
автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных  
и \_\_\_\_\_ персональных \_\_\_\_\_ данных \_\_\_\_\_ моего/моей

\_\_\_\_\_ (степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О  
персональных \_\_\_\_\_ данных», со \_\_\_\_\_ сведениями, представленными мной в  
МБОУ \_\_\_\_\_ (наименование учреждения) в целях предоставления бесплатного  
питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или  
документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством  
Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном  
Законодательством РФ.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. \_\_\_\_\_

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_



Приложение № 3  
к постановлению администрации  
Устьянского муниципального района  
от 22 января 2021 года № 81

Приложение 3

к Порядку предоставления бесплатного двухразового питания  
обучающимся с ограниченными возможностями здоровья

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставлено бесплатное двухразовое питание

(наименование образовательного учреждения)

N п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося	Дата рождения обучающегося с я	Дата рождения обучающегося с я	Заключение ПМПК (дата, номер протокола)	Рекомендация ПМПК (программа)	По какой программе осуществляется обучение

Руководитель образовательной организации

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставляется денежная компенсация или сухой паек

N п/п	Дата принятия заявления	Дата начала предоставления бесплатного питания	Вид предоставления бесплатного питания компенсация/сух.паек	Фамилия обучающегося	Имя обучающегося	Отчество обучающегося	Дата рождения обучающегося с я	Дата рождения обучающегося с я	Заключение ПМПК (дата, номер протокола)	Рекомендация ПМПК (программа)	По какой программе осуществляется обучение

Руководитель образовательной организации

(подпись)

(расшифровка)

М.П.

**Порядок  
организации бесплатного двухразового питания обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях  
Устьянского муниципального района Архангельской области**

**I. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок разработан в целях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающиеся с ОВЗ) в образовательных учреждениях на территории муниципального образования «Устьянский муниципальный район» (далее по тексту – Порядок).

1.2. Настоящий Порядок разработан в соответствии со статьями 37 и 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27.10.2020 № 32 (далее – СанПиН 2.3/2.4.3590-20)».

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

1.4. Действие настоящего Порядка распространяется на все муниципальные бюджетные образовательные учреждения, расположенные на территории муниципального образования «Устьянский муниципальный район».

**II. Основные понятия, используемые в данном Порядке**

2.1. Обучающийся с ОВЗ - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

2.2. Бесплатное двухразовое питание - предоставление обучающимся с ОВЗ двухразового питания (завтрак и обед) в образовательном учреждении в дни учебных занятий.

**III. Бесплатное двухразовое питание**

3.1. Право на получение бесплатного двухразового питания имеют обучающиеся с ОВЗ, осваивающие адаптированные основные общеобразовательные программы в муниципальных образовательных учреждениях муниципального образования «Устьянский муниципальный



район», а также обучающиеся инклюзивно в образовательных классах и группах, при соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

3.2. Бесплатное двухразовое питание обучающимся предоставляется в заявительном порядке.

3.3. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) (далее по тексту – заявитель) в образовательное учреждение представляет:

- а) заявление (приложение № 1);
- б) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- в) свидетельство о рождении ребенка (паспорт);
- г) заключение психолого–медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и/(или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее - заключение ПМПК);

Документы представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки. Специалист учреждения, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю.

3.4. Бесплатное питание организуется в течение 5 или 6 дней в неделю (в зависимости от режима работы образовательной организации) в виде завтрака и обеда.

3.5. В случае, если обучающийся не посещает образовательное учреждение, в том числе по причине болезни, он снимается с питания на период его отсутствия. Обеспечение питания производится с первого дня возобновления посещения обучающимся образовательного учреждения.

3.6. Замена бесплатного питания на денежные компенсации или сухие пайки для обучающихся с ОВЗ, посещающих образовательную организацию, не производится, за исключением предоставления сухого пайка обучающимся с ОВЗ, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, при соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

#### **IV. Замена бесплатного питания денежной компенсацией или сухим пайком**

4.1. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, имеют право взамен двухразового питания в дни учебных занятий на предоставление денежной компенсации или сухого пайка.

Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование с использованием дистанционных образовательных технологий имеют право взамен двухразового питания в дни учебных занятий на предоставление сухого пайка.

4.2. Предоставление денежной компенсации или сухого пайка взамен двухразового питания в дни учебных занятий (далее по тексту – компенсация), предоставляется в заявительном порядке.

4.3. Для предоставления компенсации один из родителей (законных представителей) в образовательное учреждение представляет:



- а) заявление (приложение № 2);
- б) документ, удостоверяющий личность заявителя;
- в) свидетельство о рождении ребенка (паспорт);
- г) заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее - заключение ПМПК);
- д) справка врачебной комиссии об индивидуальном обучении на дому;
- е) номер лицевого счета кредитной организации (копия первой страницы сберегательной книжки) или данные банковской карты.

Документы представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки. Специалист учреждения, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинник заявителю.

4.4. Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ выплачивается исходя из режима работы образовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования, на основании представленных заявителем в соответствии с п.4.3. настоящего Порядка документов.

4.5. Компенсация выплачивается заявителю ежемесячно путем перечисления на его лицевой банковский счет в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации.

4.6. Сухой паек выдается при соблюдении требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20:

- обучающимся с ОВЗ, получающим образование на дому, на основании представленных заявителем документов в соответствии с п.4.3. настоящего Порядка, исходя из режима работы образовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования.

- обучающимся с ОВЗ, получающим образование с использованием дистанционных образовательных технологий, за количество дней нахождения на дистанционном обучении на основании нормативно-правового акта общеобразовательной организации в размере, установленном приказом Управления образования.

4.7. Сроки выдачи, кратность выдачи сухого пайка определяет образовательная организация самостоятельно на основании нормативно-правового акта общеобразовательной организации.

## **V. Организация предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ**

5.1. Организация образовательными организациями бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ осуществляется в соответствии с муниципальными заданиями на оказание муниципальных услуг (выполнение работ) в части реализации образовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования.

Стоимость предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ на очередной финансовый год и плановый период

устанавливается приказом Управления образования исходя из среднего расчета стоимости набора продуктов питания на одного обучающегося в день, необходимого для приготовления пищи.

5.2. Образовательное учреждение:

5.2.1. обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания, компенсации;

5.2.2. принимает документы в соответствии с п. 3.3. и п. 4.3. настоящего Порядка, формирует пакет документов, регистрирует заявления и обеспечивает их хранение;

5.2.3. проверяет право обучающихся на получение бесплатного питания и компенсации;

5.2.4. принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) бесплатного питания, компенсации; издает приказ о предоставлении бесплатного питания, компенсации в течение пяти рабочих дней со дня приема документов от заявителей. Днем приема документов считается день обращения заявителя, который представил документы в соответствии с п. 3.3. и п. 4.3. настоящего Порядка.

5.2.5. обеспечивает питание обучающегося с ОВЗ с учебного дня, указанного в приказе по образовательной организации;

5.2.6. обеспечивает и контролирует организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ в соответствии с действующим законодательством;

5.2.7. обеспечивает целевое расходование средств, предоставленных на организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ;

5.2.8. обеспечивает подготовку и ведение табеля посещения обучающихся с ОВЗ, списков обучающихся с ОВЗ - получателей бесплатного питания (приложение №6);

5.2.9. ежемесячно до 10-го числа каждого месяца формирует и передает в Управление образования сводные списки обучающихся с ОВЗ, являющихся получателями бесплатного питания и компенсации по форме (приложение № 3), представляет отчеты об использовании денежных средств (приложение № 4, приложение №5).

5.3. Основаниями для отказа в предоставлении обучающимся с ОВЗ бесплатного питания (компенсации) являются:

- а) предоставление заявителем утративших силу документов;
- б) представление неполного пакета документов.

5.4. Период предоставления бесплатного питания - с учебного дня, указанного в приказе по образовательному учреждению, до конца учебного года, установленного приказом образовательного учреждения, но не более чем на срок действия заключения ПМПК

5.5. Родители (законные представители) обучающегося с ОВЗ обязаны в течение 3 рабочих дней с момента наступления обстоятельств, влекущих изменение или прекращение прав обучающегося на обеспечение бесплатным питанием, в письменной форме извещать директора образовательной организации о наступлении таких обстоятельств.



При выявлении обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение бесплатным питанием, питание прекращается с даты наступления таких обстоятельств, о чем издается приказ директора образовательной организации.

В случае отказа от бесплатного двухразового питания заявитель подает письменное заявление в учреждение, осуществляющее образовательную деятельность.

## **VI. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного питания**

6.1 Ответственность за определение права обучающихся с ОВЗ на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителя образовательного учреждения.

6.2 Контроль целевого расходования средств местного бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием детей с ОВЗ, осуществляет Управление образования администрации муниципального образования «Устьянский муниципальный район».

Приложение № 1  
к Порядку организации бесплатного  
двухразового питания обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательных учреждениях на  
Устьянского муниципального района  
Архангельской области

Директору МБОУ

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения, ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_,  
(ФИО законного представителя)

\_\_\_\_\_ (контактный телефон)

Заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_ класса/ воспитаннику ДООУ в дни посещения общеобразовательного учреждения двухразовое питание на бесплатной основе.

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ (копия прилагается).

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей \_\_\_\_\_

(степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О персональных данных», со сведениями, представленными мной в МБОУ \_\_\_\_\_ (наименование учреждения) в целях предоставления бесплатного питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке, установленном Законодательством РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления бесплатного двухразового питания (утраты права на получение бесплатного двухразового питания), письменно сообщить руководителю учреждения, о таких обстоятельствах. « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_



Приложение № 2  
к Порядку организации бесплатного  
двухразового питания обучающихся с  
ограниченными возможностями здоровья в  
образовательных учреждениях на  
Устьянского муниципального района  
Архангельской области

Директору МБОУ

\_\_\_\_\_ (наименование учреждения ФИО руководителя)

от \_\_\_\_\_ (ФИО законных представителей, контактный телефон)

Заявление о предоставлении денежной компенсации или сухого пайка  
взамен бесплатного двухразового питания

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

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_  
дата выдачи \_\_\_\_\_

прошу предоставить моему сыну (дочери), подопечному (подопечной) (нужное  
подчеркнуть) \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

ученику (це) \_\_\_\_\_ класса, получающий(ая) образование на дому/ получающим образование  
с использованием дистанционных образовательных технологий, компенсацию за  
двухразовое питание (сухой паёк/ денежный эквивалент) (нужное подчеркнуть) путем  
перечисления денежных средств на лицевой счет № \_\_\_\_\_  
в \_\_\_\_\_,

(наименование кредитной организации)

Основание: Заключение психолого-медико-педагогической комиссии № \_\_\_\_\_ от  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_, справка врачебной комиссии об индивидуальном обучении на  
дому (копии прилагаются).

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего  
прекращение предоставления компенсации за питание в денежном эквиваленте (утраты  
права на получение компенсации за питание в денежном эквиваленте), письменно сообщить  
руководителю учреждения, о таких обстоятельствах.

Настоящим я, действующий(ая) от своего имени и от имени несовершеннолетнего, в  
соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 г. №152-ФЗ «О персональных  
данных» даю согласие на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации  
обработку моих персональных данных и персональных данных моего/моей

\_\_\_\_\_ (степень родства, ФИО несовершеннолетнего)

а именно на совершение действий, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 Федерального закона «О  
персональных данных», со сведениями, представленными мной в  
МБОУ \_\_\_\_\_ (наименование учреждения) в целях предоставления  
бесплатного питания (денежной выплаты взамен питания).

Настоящее согласие дается до истечения сроков хранения соответствующей информации  
или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с  
законодательством Российской Федерации. Данное Согласие может быть отозвано в порядке,  
установленном Законодательством РФ.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Приложение 3  
к Порядку предоставления бесплатного двухразового  
питания обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставлено бесплатное двухразовое питание  
(наименование образовательного учреждения)

N	Дата принятия заявления	Дата начала предоставле ния бесплатного питания	Фамилия обучающег о ся	Имя обучающег о ся	Отчество обучающег о ся	Дата рождения обучающег о ся	Заключение ПМПК (дата, номер протокола)	Рекомендаци я ПМПК (программа)	По какой программе осуществляется обучение

Руководитель образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

М.П. Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которым предоставляется денежная компенсация или сухой паек

N	Дата принятия заявления	Дата начала предоставле ния бесплатного питания	Вид предоставлен ия бесплатного питания компенсация/ сух.пак	Фамилия обучающег о ся	Имя обучающег о ся	Отчество обучающег о ся	Дата рождения обучающег о ся	Заклучение ПМПК (дата, номер протокола)	Рекомендаци я ПМПК (программа)	По какой программе осуществляется обучение

Руководитель образовательной  
организации \_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)



Приложение № 4 к Порядку предоставления бесплатного  
двухразового питания учащимся с ограниченными  
возможностями здоровья

**ОТЧЕТ**

использования денежных средств по организации бесплатного питания учащимся с ограниченными возможностями здоровья,  
за \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г., посещающим образовательное учреждение \_\_\_\_\_

(полное наименование МБОУ)

№п/п	Наименование статей	Сумма за месяц	Завтраки		Обеды	
			количество	сумма	количество	сумма
1	Сальдо на начало месяца					
2	Получено на отчетный месяц					
3	Израсходовано за отчетный месяц					
4	Возврат полученных и неиспользованных сумм					
5	Сальдо на конец месяца	0				

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П.

ФИО исполнителя номер контактного телефона

Приложение № 5 к Порядку предоставления бесплатного  
двухразового питания учащимся с ограниченными  
возможностями здоровья

**ОТЧЕТ об использовании денежных средств по организации бесплатного питания  
с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому и (или) получающим образование с использованием дистанционных  
образовательных технологий**

за \_\_\_\_\_ 202 \_\_\_\_\_ г.

№п/п	Наименование статей	Сумма за месяц	Завтраки		Обеды	
			количество	сумма	количество	сумма
1	Сальдо на начало месяца					
2	Получено на отчетный месяц					
3	Израсходовано за отчетный месяц					
4	Возврат полученных и неиспользованных сумм					
5	Сальдо на конец месяца	0				

Руководитель учреждения \_\_\_\_\_

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_

М.П.

ФИО исполнителя номер контактного телефона \_\_\_\_\_



**Приложение № 6 к Порядку предоставления  
бесплатного двухразового питания учащимся с  
ограниченными возможностями здоровья**

Табель учета посещаемости детей с ОВЗ за \_\_\_\_\_ 202\_\_ год

№ п/п	Ф.И. учащегося	Дата																															Всего				
		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					
<b>Всего</b>																																					

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

и номер к оптастного \_\_\_\_\_

ЛДС: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_