



Ш У О М П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

05 сентября 2018 г.

№ 1292

г. Воркута, Республика Коми

Об организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута»

Руководствуясь статьей 20 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Уставом муниципального образования городского округа «Воркута», в целях реализации социальных гарантий и охраны здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, администрация муниципального образования городского округа «Воркута»

П О С Т А Н О В Л Я Е Т:

1. Обеспечить обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута» бесплатным двухразовым питанием за счет средств бюджета муниципального образования городского округа «Воркута».
2. Утвердить Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута», согласно приложению к настоящему постановлению.
3. Настоящее постановление вступает в силу с 01.09.2018, подлежит официальному опубликованию и размещению на официальном сайте администрации муниципального образования городского округа «Воркута» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://www.vorkuta.pf>).
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя руководителя администрации муниципального образования городского округа «Воркута» С.Л. Чичерину.

Руководитель администрации
городского округа «Воркута»

И.В. Гурьев

Внутренние - Постановления Администрации МОГО Воркута

Тема: Об организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута»

Общая информация

Автор РКК: Козлова М.А. от 03.07.2018

Краткое содержание: В проекте постановления предлагается:

- обеспечить обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях
- утвердить Порядок обеспечения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута» бесплатным двухразовым питанием.

[Показать полный текст](#)

Файлы: [Пояснительная записка к Пост о размере род платы - ОВЗ порядок.doc, 26 КБ;](#) [Показать удаленные](#)
[20.07.2018 ПостановлениеОВЗ дошкольники исправ..doc, 251 КБ;](#)

Поручение	Автор	Отв.	Исполнитель	Срок исполнения поручения	Исполнено	Резолюция / Комментарий
<input checked="" type="checkbox"/> Согласовать документ	Козлова М.А.	Козлова М.А.	Козлова М.А.	18.07.2018 18:00	20.07.2018 12:16	Согласен
<input checked="" type="checkbox"/> Согласовать документ	Шукурова В.В.	Шукурова В.В.	Допляева В.И. (исп. Пумачев В.П.)	20.07.2018 13:00	23.07.2018 9:27	Согласен / При печати использовать прикрепленный файл. При выставлении в СЭД последовательного согласования документов некорректно выставлять сроки согласования истекшие или необоснованно маленькие. В этом случае у участников согласования нет времени на согласование документа и отсутствует возможность изменить сроки, установленные автором. Срок согласования выставлен автором 13 часов 20.07.2018, документ поступил на согласование в управление делами в 12.16 20.07.2018.

Файлы: [20.07.2018 ПостановлениеОВЗ дошкольники исправ.doc, 251 КБ;](#)

<input checked="" type="checkbox"/> Согласовать документ	Козлова М.А.	Козлова М.А.	Козлова М.А.	23.07.2018 13:00	24.07.2018 17:41	Согласен
<input checked="" type="checkbox"/> Согласовать документ	Козлова М.А.	Козлова М.А.	Козлова М.А.	31.07.2018 13:00	31.07.2018 15:51	Согласен
<input checked="" type="checkbox"/> Согласовать документ	Козлова М.А.	Козлова М.А.	Козлова М.А.	23.07.2018 13:00	30.08.2018 14:46	Согласен / направлено в прокуратуру 31.07.2018 №81/ю; заключение прокуратуры от 06.08.2018 № 10-139в-2018 - соответствует требованиям фз

Приложение

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации
городского округа «Воркута»

от 05 сентября 2018 г. № 129А

Порядок

обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута»

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории МО ГО «Воркута» (далее – Порядок), разработан в целях реализации социальных гарантий и охраны здоровья обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающиеся с ОВЗ).

2. Настоящий Порядок определяет механизм предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ОВЗ в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута» (далее - образовательная организация) в виде обеспечения ежедневным бесплатным двухразовым питанием.

3. Организация бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ возлагается на образовательную организацию.

4. Бесплатное двухразовое питание обучающимся с ОВЗ образовательных организаций, предоставляется с учетом требований постановления Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций».

5. Бесплатное двухразовое питание предоставляется на основании заявления одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ образовательной организации на имя руководителя образовательной организации по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку и копии заключения, подтверждающего статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, выданного психолого-медико-педагогической комиссией (далее – заключение комиссии).

6. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания принимается образовательной организацией:

6.1 документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения рассматриваются образовательной организацией;

6.2 после проверки и при отсутствии замечаний руководитель образовательной организации в течение 2 (двух) рабочих дней издаёт приказ о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся (имея) с ОВЗ.

7. Обеспечение обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием осуществляется в дни посещения ими образовательной организации. Питание в виде сухого пайка, а также в денежном эквиваленте не предоставляется.

8. Образовательная организация:

8.1 формирует списки обучающихся с ОВЗ;

8.2 ведет таблицу учёта обучающихся с ОВЗ;

8.3 ведет ежедневный учет фактически полученного обучающимися с ОВЗ бесплатного двухразового питания;

8.4 соблюдает требования, регламентированные постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 15.05.2013 № 26 «Об утверждении СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»;

8.5 для формирования информации в единой государственной информационной системе социального обеспечения о получателях мер социальной поддержки, родителем (законным представителем) обучающегося с ОВЗ предоставляется согласие на обработку персональных данных, предоставляются сведения о страховом номере индивидуального лицевого счета в системе пенсионного страхования (далее – СНИЛС) родителя (законного представителя), обучающегося с ОВЗ (по инициативе родителя (законного представителя)). В случае если родителем (законным представителем) по собственной инициативе СНИЛС не будет предоставлен, данные сведения запрашиваются образовательным учреждением в порядке межведомственного информационного взаимодействия в органах и организациях, в распоряжении которых находятся указанные документы (сведения);

8.6 предоставляет ежемесячно в срок до 3-го числа месяца, следующего за отчетным, в управление образования администрации МО ГО «Воркута» (далее – Управление образования) отчет о расходовании средств бюджета на организацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ по форме согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

8.7 обеспечивает в порядке, установленном локальным актом образовательной организации, сохранность документов, подтверждающих основание для предоставления бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ.

9. Управление образования осуществляет ежемесячный контроль организации бесплатного двухразового питания обучающихся с ОВЗ в образовательной организации.

10. Средства, выделяемые образовательной организацией на бесплатное двухразовое питание, являются целевыми и не могут быть использованы по иному назначению.

Приложение 1
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ОВЗ-в муниципальных образовательных
организациях, реализующих основную
образовательную программу дошкольного
образования на территории
муниципального образования
городского округа «Воркута»

Заведующему _____

(Ф.И.О., наименование образовательной организации)

от _____

(Ф.И.О. заявителя (родителя, законного представителя
воспитанника)

проживающего по адресу: _____

контактный телефон: _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка _____

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) воспитанника полностью)

воспитанника _____ группы в дни посещения образовательной организации. С порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием воспитанников с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в муниципальных образовательных организациях, реализующих основную образовательную программу дошкольного образования на территории муниципального образования городского округа «Воркута» ознакомлен(а). В течение 10 календарных дней со дня изменения статуса ребенка и наступления обстоятельств, влияющих на предоставление бесплатного двухразового питания моего ребенка, обязуюсь сообщить в муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад № ____ «_____» г. Воркуты. Несу полную ответственность за подлинность и достоверность представленных сведений.

Подтверждаю согласие на обработку представленных моих персональных данных, персональных данных несовершеннолетнего

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) воспитанника полностью)

и разрешаю сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обновление, изменение, передачу (в том числе для формирования информации в единой государственной информационной системе социального обеспечения о получателях мер социальной поддержки), блокирование, уничтожение указанных сведений с помощью средств автоматизации или без использования таковых в целях оказания мер социальной поддержки.

Опись прилагаемых документов:

«__» _____ 20__

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 2
к Порядку обеспечения бесплатным
двухразовым питанием обучающихся с
ОВЗ-в муниципальных образовательных
организациях, реализующих основную
образовательную программу дошкольного
образования на территории
муниципального образования
городского округа «Воркута»

Отчёт
о расходовании средств бюджета на организацию бесплатного двухразового питания
обучающихся с ОВЗ
МБ ДОУ «Детский сад № ____ «____» г. Воркуты за _____ 20__ года

Возрастная категория детей с ограниченными возможностями здоровья	Количество воспитанников	Детодни	Стоимость питания, руб.	Итого, руб.
1	2	3	4	5

«__» _____ 20__

Руководитель организации _____ / _____ /
(подпись) *(расшифровка)*

Исполнитель _____ / _____ /
(подпись) *(расшифровка)*

Тел. исполнителя