**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**

**ГРЯЗОВЕЦКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

03.06.2020 № 460

г.Грязовец

**О внесении изменений в приказ Управления образования Грязовецкого муниципального района от 05.05.2014 № 382 «Об утверждении Порядка сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья в образовательных учреждениях Грязовецкого муниципального района»**

В соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 20.04.2020 № 445 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 21 апреля 2014 № 323»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Управления образования Грязовецкого муниципального района от 5 мая 2014 года № 382 «Об утверждении Порядка сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания детям с ограниченными возможностями здоровья в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность» следующие изменения:

1.1. наименование изложить в следующей редакции:

«Об утверждении Порядка организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«1. Утвердить прилагаемый Порядок организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность»;

1.2. внести в Порядок организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, утвержденный указанным приказом, следующие изменения:

наименование изложить в следующей редакции:

«Порядок организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность (далее – Порядок)»;

пункт 1 изложить в следующей редакции:

«Настоящий Порядок устанавливает механизм предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, в соответствии с постановлением Правительства Вологодской области от 20.04.2020 № 445 «О внесении изменений в постановление Правительства области от 21 апреля 2014 года № 323»;

Пункт 2 изложить в следующей редакции:

**«**Для предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 1.1 к настоящему Порядку (да­лее - заявление) в образовательной организации на имя начальника Управления образования Грязовецкого муниципального района.

В случае обращения за предоставлением бесплатного питания пред­ставителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу со­гласно приложению 1.2. к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а так­же:

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

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявите­ля.

дополнить Порядок пунктом 11 следующего содержания:

«11. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучаю­щиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам инди­видуально на дому (далее также в настоящем пункте - обучающиеся с ограни­ченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) сухим пайком (продуктами питания) (далее - сухой паек) или денежной компенсацией на питание (далее - компенса­ция).

11.1. Для предоставления сухого пайка или компенсации законный пред­ставитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностя­ми здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель) подает заявление о предоставлении сухого пайка, оформленное по образцу согласно приложению 1.3. к настоящему Порядку, или о предоставлении денежной компенсации на питание, оформленное по образцу согласно приложению 1.4. к настоящему Порядку (далее - заявление), в образовательной организации на имя начальника Управления образования Грязовецкого муниципального района.

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

11.2. В случае обращения за предоставлением сухого пайка представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно при­ложению 1.5. к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

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

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявите­ля.

11.6. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление, оформленное по образцу согласно при­ложению 1.6. к настоящему Порядку, копия заключения ПМПК, а также:

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

б) копия документа, удостоверяющего полномочия представителя заявите­ля.

11.7. Заявление и прилагаемые документы представляются в уполномочен­ный орган лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо за­веренными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвраща­ет подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

11.8. Заявление регистрируется специалистом образовательного учреждения, осуществляющим прием документов, в день представления заявителем заявления и заключения ПМПК (при поступлении заявления и заключения ПМПК по почте - в день поступления заявления и заключения ПМПК).

В случае если с заявлением не представлены или представлены не все не­обходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), уполномоченный орган 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) способом, позволяющим подтвердить факт и дату воз­врата, с указанием недостающих документов.»

2. Руководителям образовательных организаций Грязовецкого муниципального района обеспечить исполнение Порядка организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность и постановлений Правительства Вологодской области от 21.04.2014 № 323 и от 20.04.2020 № 445.

3. Назначить ответственным за организацию сбора документов на предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, ведущего специалиста БУ «Центр обеспечения деятельности образовательных учреждений» О.А.Шарабошкину.

5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник

Управления образования Т.А.Патракеева

Приложение 1 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.1. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

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

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

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу: паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  |

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну

(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть)

 (указываются фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) класса (группы)

(указывается наименование организации,

 9

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего пре­кращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение двухразового 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 . »

Приложение 2 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.2. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я,

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

проживающий(ая) по адресу:

действующий в интересах

(ФИО заявителя)

на основании

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание

 (указываются 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 двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового 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 .»

Приложение 3 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.3. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, \_--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося)

**проживающий(ая) по адресу:** паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  |

прошу предоставить сухой паек (продукты питания) мне, моему(ей) сыну

(дочери), подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указываются 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.

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предос­тавления сухого пайка (продуктов питания) (утраты права на предоставление сухого пайка (продуктов 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 .

Приложение 4 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.4. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я,--------------------------------------------------------------------

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного
представителя несовершеннолетнего обучающегося)

**проживающий(ая) по адресу:** паспорт:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  |

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

(указываются 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 денежной компенсации на питание (утраты 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 .»

Приложение 5 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.5. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении сухого пайка (продуктов питания)

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

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

действующий в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

на основании \_\_-----------------------------------------------------------\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить сухой паек (продукты питания) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указываются 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.

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 сухого пайка (продуктов питания)(утраты 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 .

Приложение 6 к приказу Управления образования от 03.06.2020 № 460

«Приложение 1.6. к Порядку организации сбора заявлений и документов на предоставление двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в организациях Грязовецкого муниципального района, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденному приказом Управления образования от 05.05.2014 № 382

Образец

Начальнику Управления образования

Грязовецкого муниципального района

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я, ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------- (фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

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

действующий в интересах \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО заявителя)

на основании -----------------------------------------------------------------------------------------------------------

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

Прошу предоставить денежную компенсацию на питание ------------------------------------------------ (указываются 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 ---------------------------------------------------------------------------------------------------------------

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

(указывается фамилия, имя, отчество заявителя) 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 денежной компенсации на питание( утраты 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 .»