



# **АДМИНИСТРАЦИЯ БАРДЫМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ПЕРМСКОГО КРАЯ**

## **ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

13.10.2023 № 292-01-02-2084-п

**О внесении изменений в Порядок предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям инвалидам в муниципальных общеобразовательных учреждениях Бардымского муниципального округа, утвержденный постановлением администрации Бардымского муниципального округа от 22.02.2023 № 292-01-02-361-п**

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьей 16 Федерального закона от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», администрация Бардымского муниципального округа

**ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, детям инвалидам в муниципальных общеобразовательных учреждениях Бардымского муниципального округа, утвержденный постановлением администрации Бардымского муниципального округа от 22.02.2023 № 292-01-02-361-п (далее – Порядок) следующие изменения:

1.1. пункт 1.2 изложить в следующей редакции:

«1.2. Настоящий Порядок не распространяется на обучающихся, имеющих право на предоставление мер социальной поддержки в соответствии с региональным и федеральным законодательством - дети из малоимущих и многодетных малоимущих семей, на учащихся, находящихся на полном государственном обеспечении, на обучающихся с ОВЗ в МАОУ «Бардымская СКОШИ».»;

1.2. абзац 5 пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«- письменное заявление родителей (законных представителей) обучающегося на организацию обучения (с указанием формы предоставления

питания) обучающегося с ОВЗ, ребенка инвалида на дому согласно формам в приложениях 3 и 4 к настоящему Порядку.»;

1.3. в абзаце 9 пункта 3.2 цифры «25» заменить цифрами «10»;

1.4. пункт 3.3 изложить в следующей редакции:

«3.3. Для предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) в общеобразовательное учреждение представляет:

а) документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя);

б) заключение ПМПК, справку-заключение бюро медико-социальной экспертизы подтверждающее наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

Документы представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на предоставление бесплатного двухразового питания в течение учебного года, принимается образовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня принятия их на обучение или приобретения указанного права на основании заявления.

Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ являются:

прекращение образовательных отношений;

утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

В случае утраты права на получение бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ОВЗ уведомляют в письменной форме образовательную организацию об изменении обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, в срок до 5 рабочих дней со дня возникновения таких обстоятельств.».

1.5. дополнить приложениями 3 и 4 согласно приложениям 1 и 2 к настоящему постановлению.

2. Постановление опубликовать в газете «Тан» («Рассвет») и на официальном сайте Бардымского муниципального округа Пермского края барда.рф.

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.03.2023.

4. Контроль исполнения постановления возложить на заместителя главы администрации Бардымского муниципального округа по социальному развитию Балтаеву Т.В.

Глава муниципального округа -  
глава администрации Бардымского  
муниципального округа

Х.Г. Алапанов

Приложение 1  
к постановлению администрации  
Бардымского муниципального округа  
от 13.10.2023 № 292-01-02-2084-п  
«Приложение 3 к Порядку  
предоставления бесплатного  
двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, детям  
инвалидам в муниципальных  
общеобразовательных учреждениях  
Бардымского муниципального округа  
Пермского края»

ФОРМА

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья на дому

Руководителю \_\_\_\_\_

(наименование образовательной  
организации)

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ,  
совершеннолетнего обучающегося или родителя

\_\_\_\_\_ ,  
(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, \_\_\_\_\_ включающее \_\_\_\_\_ завтрак \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_ обед,

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)

Приложение 2  
к постановлению администрации  
Бардымского муниципального округа  
13.10.2023 № 292-01-02-2084-п

«Приложение 4  
к Порядку предоставления  
бесплатного двухразового питания  
обучающимся с ограниченными  
возможностями здоровья, детям  
инвалидам в муниципальных  
общеобразовательных учреждениях  
Бардымского муниципального округа  
Пермского края»

ФОРМА

### ЗАЯВЛЕНИЕ

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

Руководителю \_\_\_\_\_

(наименование образовательной  
организации)

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_ ,  
совершеннолетнего обучающегося или родителя

\_\_\_\_\_ ,  
(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

(индекс, адрес)

Паспорт: \_\_\_\_\_

N \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Прошу заменить в соответствии с частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано федеральной государственной образовательной организацией, находящейся в ведении Министерства просвещения Российской Федерации, на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет N \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
в банковском учреждении \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_.

(реквизиты банковского учреждения)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)