



**АДМИНИСТРАЦИЯ БАРДЫМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА
ПЕРМСКОГО КРАЯ**

ПО С Т А Н О В Л Е Н И Е

13.10.2023

№ 292-01-02-2083-п

О внесении изменений в Порядок организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Бардымская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат», утвержденный постановлением администрации Бардымского муниципального округа от 23.03.2023 № 292-01-02-362-п

В соответствии с п.7 ст.79 Федерального закона от 29.12. 2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Уставом Бардымского муниципального округа Пермского края, в целях создания условий по организации бесплатного питания учащихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся в образовательных организациях, реализующих адаптированные основные общеобразовательные программы», администрация Бардымского муниципального округа
ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в Порядок организации бесплатного питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальном автономном общеобразовательном учреждении «Бардымская специальная (коррекционная) общеобразовательная школа-интернат», утвержденный постановлением администрации Бардымского муниципального округа от 23.03.2023 № 292-01-02-362-п следующие изменения:

1.1. абзац 2 пункта 3.2 изложить в следующей редакции:

«3.2. Предоставление денежной компенсации, либо наборов продуктов питания обучающимся с ОВЗ производится на основании приказа директора МАОУ «Бардымская СКОШИ», издаваемого на конкретный учебный год, на

основании медицинского заключения и письменного заявления родителя (законного представителя) обучающегося на организацию обучения обучающегося с ОВЗ на дому согласно формам в приложениях 4 и 5 к настоящему Порядку.»;

1.2. в пункте 3.5 цифры «25» заменить цифрами «10»;

1.3. дополнить приложениями 4 и 5 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 № 292-01-02-2083-п
«Приложение 4 к Порядку организации
бесплатного питания обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья
в муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении
«Бардымская специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат»

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
от 13.10.2023 № 292-01-02-2083-п
«Приложение 5 к Порядку организации
бесплатного питания обучающихся с
ограниченными возможностями здоровья
в муниципальном автономном
общеобразовательном учреждении
«Бардымская специальная (коррекционная)
общеобразовательная школа-интернат»

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)