



Администрация Кomsомольского муниципального района
Хабаровского края
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ

ПРИКАЗ

20.12.2024 № 894
г.Кomsомольск-на-Амуре

О предоставлении питания учащимся
детям – инвалидам, не являющимся
учащимися с ограниченными возмож-
ностями здоровья

В соответствии с постановлением администрации Кomsомольского му-
ниципального района Хабаровского края от 25.12.2023 № 1013 «Об утвер-
ждении Порядка организации и финансовом обеспечении питания учащихся
льготных категорий, обучающихся в муниципальных общеобразовательных
учреждениях Кomsомольского муниципального района Хабаровского края»,
в целях организации питания учащихся льготных категорий обучающихся в
общеобразовательных учреждениях Кomsомольского муниципального райо-
на Хабаровского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям общеобразовательных учреждений:

1.1. Организовать с 01.01.2024 года предоставление горячего двухразо-
вого питания (завтрак, обед) учащимся детям – инвалидам, не являющихся
обучающимися с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети –
инвалиды, не являющиеся обучающимися с ОВЗ), финансируемое за счет
средств бюджета Кomsомольского муниципального района Хабаровского
края. В случае, если ребенок – инвалид, не являющийся обучающимся с ОВЗ
является учащимся, получающим начальное общее образование, бесплатное
горячее питание предоставляется ему в виде обеда;

1.2. Назначить ответственное лицо, отвечающее за организацию горя-
чего бесплатного питания и предоставление родителями (законными пред-
ставителями) следующих документов:

- заявление на получение бесплатного питания по форме согласно
Приложению № 1 к настоящему приказу;
- согласие родителя (законного представителя) обучающегося на обра-
ботку персональных данных по форме согласно Приложению № 2 к настоя-
щему приказу;
- документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных
представителей) обучающегося;
- свидетельство о рождении обучающегося;
- документы, удостоверяющие родство (свидетельство об усыновлении,
свидетельство о регистрации брака, свидетельство о расторжении брака, сви-

детельство о смене фамилии;

- постановление отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если ребенок–инвалид, не являющийся обучающимся с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);

- заключение МСЭ, подтверждающее нарушение здоровья в порядке и на условиях, предусмотренных Правилами признания лица инвалидом, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 20.02.2006 года № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом»;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования обучающегося или документ, подтверждающий регистрацию обучающегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

- страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования заявителя или документ, подтверждающий регистрацию заявителя в системе индивидуального (персонифицированного) учета.

Документы предоставляются в копиях, с предоставлением оригиналов для сверки.

1.3. Утвердить списки и издать приказ об организации бесплатного горячего питания учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ не позднее трех календарных дней от даты поступления заявления. При возникновении права на предоставление бесплатного горячего питания учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ, вносить изменения в приказ по мере необходимости;

1.4. Сформировать личное дело каждого заявителя. В личное дело сброшюровать документы, указанные в пункте 1.2 настоящего приказа;

1.5. Предоставить в управление образования (кабинет 21 Жуковой Т.В.) копию приказа и сброшюрованных документов, указанных в пункте 1.2 настоящего приказа, заверенных руководителем образовательного учреждения, в срок не позднее пяти дней с даты приказа об организации бесплатного горячего питания учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ;

1.6. Вести учет учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ, получающих бесплатное горячее питание в соответствии с ежедневным табелем учета посещаемости по форме согласно Приложению № 3 к настоящему приказу;

1.7. Ежемесячно в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, предоставлять в управление образования отчет о расходовании средств, выделяемых на обеспечение горячим питанием учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ по форме программного комплекса «1С» и таблицу посещаемости учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ.

2. Главному специалисту отдела по финансово-экономической работе Жуковой Т.В. обеспечить целевое, эффективное использование бюджетных средств.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела по финансово-экономической работе Ашиток И.Н.

Начальник
управления образования



Е.Б. Порвина

(ФИО руководителя общеобразовательной
организации)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя)
проживающего по адресу:

паспортные данные:
серия _____ № _____
дата выдачи _____
кем выдан _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я, _____
(Ф.И.О. заявителя)
прошу предоставить бесплатное горячее двухразовое питание моему ребенку
_____ на 20 ___ /20___ учебный год.
(Ф.И. ребенка)

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно проинформировать администрацию муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Комсомольского муниципального района Хабаровского края, в котором обучается мой ребенок.

Перечень прилагаемых документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания (поставить V напротив соответствующего пункта при наличии):

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

Копия свидетельства о рождении обучающегося;

Копии документов, удостоверяющих родство родителя (законного представителя) и учащегося (свидетельство об усыновлении, свидетельство о регистрации брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о смене фамилии);

Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования обучающегося или документ, подтверждающий регистрацию обучающегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования родителя (законного представителя) или документ, подтверждающий регистрацию родителя (законного представителя) в системе индивидуального (персонифицированного) учета;

Копия постановление отдела опеки и попечительства о назначении опе-

куна (в случае, если учащийся ребенок–инвалид, не имеющий статуса ребенка с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);

Копия заключения медико–социальной экспертизы, подтверждающее нарушение здоровья (заключение МСЭ).

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении.

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

Заявление принято:

«__» _____ 20__ г.
(дата)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(ФИО руководителя общеобразовательной
организации)

от _____
(ФИО родителя (законного представителя))

проживающего по адресу:

СОГЛАСИЕ

на обработку персональных данных в соответствии
с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»

Я,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Паспорт: серия _____ номер _____ выдан

(кем и когда)

являясь родителем (законным представителем):

Ф.И.О. обучающегося

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка (подопечного) управлением образования администрации Комсомольского муниципального района Хабаровского края (далее – управление образования), с целью определения права на бесплатное двухразовое горячее питание.

Я предоставляю право управлению образования осуществлять следующие действия (операции) с персональными данными: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам.

Управление образования вправе включать обрабатываемые персональные данные в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные нормативными документами государственных (федеральных, региональных) органов, регламентирующих предоставление отчетных данных.

Перечень персональных данных, на обработку которых я даю согласие, включает (поставить V напротив соответствующего пункта при наличии):

Согласие родителя (законного представителя) на обработку персональных данных;

- Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- Копия свидетельства о рождении обучающегося;
- Копии документов, удостоверяющих родство родителя (законного представителя) и учащегося (свидетельство об усыновлении, свидетельство о регистрации брака, свидетельство о расторжении брака, свидетельство о смене фамилии);
- Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования обучающегося или документ, подтверждающий регистрацию обучающегося в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- Копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования родителя (законного представителя) или документ, подтверждающий регистрацию родителя (законного представителя) в системе индивидуального (персонифицированного) учета;
- Копия постановления отдела опеки и попечительства о назначении опекуна (в случае, если учащийся ребенок–инвалид, не имеющий статуса ребенка с ОВЗ находится под опекой или попечительством заявителя);
- Копия заключения медико–социальной экспертизы, подтверждающее нарушение здоровья (заключение МСЭ).

Настоящее согласие дано мной «_____» _____ 20____ года и действует на период обучения учащегося (учащейся) в МБОУ СОШ (ООШ)

Я оставляю за собой право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть вручен лично под расписку уполномоченному представителю МБОУ СОШ (ООШ)

Подпись

Приложение № 3
к приказу управления
образования
от 29.12.2015 № 897

П
Р
И
Л
О
Ж
Е
Н
И
И

ТАБЕЛЬ

учета посещаемости учащихся детей – инвалидов, не являющихся обучающимися с ОВЗ,
обучающихся в _____
(наименование образовательного учреждения) П
Р
И
(отчетный период)

№ п/п	Фамилия и имя учащегося / учащейся	Класс	Дата отчетного периода (месяца)				ИТОГО			Стоимость питания	Примечание													
			1	2	3	...	29	30	31			Дней присутствия	Дней отсутствия по проч. причинам	Стоимость ПЛАН										
В возрасте до 11 лет (*11 лет включительно)																								
1																								
2																								
...																								
В возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которым в текущем месяце исполнится 12 лет)																								
1																								
2																								
...																								
ПРИСУТСТВУЕТ (+)																								
В возрасте до 11 лет																								
В возрасте с 12 лет																								
Расчёт количества лето-дней и плановой суммы затрат на обеспечение питанием										Кол-во лет/дней	Стоимость ПЛАН	Сумма ПЛАН												

Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте до 11 лет (*11 лет включительно) в 1 - 4 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которым в текущем месяце исполнится 12 лет) в 1 - 4 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте до 11 лет (*11 лет включительно) в 5 - 11 классах			
Количество дето-дней ПРИСУТСТВИЯ в возрасте с 12 лет (*включая учащихся (11 лет), которым в текущем месяце исполнится 12 лет) в 5 - 11 классах			

Директор

(Ф.И.О.)

(Подпись)

М.П.

Главный бухгалтер

(Ф.И.О.)

(Подпис)

МП