|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ  Директор МБОУ СОШ № 34  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_В.П. Панкова  Приказ от 15.12.2022 № 133/2 |

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школы № 34

города Твери

Положение создано в соответствии

- с Федеральными законами от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», от 02.01.2000 № 29-ФЗ «О качестве и безопасности пищевых продуктов», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- с Постановлением Правительства Тверской области от 13.11.2020 № 508-пп «О Порядке обеспечения бесплатным питанием за счет средств областного бюджета Тверской области детей, находящихся в организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, лиц, потерявших в период обучения обоих родителей или единственного родителя, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, в государственных образовательных организациях Тверской области», в целях осуществления социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении,

- с Приказом управления образования Администрации города Твери «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Твери» № 1071 от 13.12.2022 г.

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок регламентирует обеспечение бесплатным питанием в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средней общеобразовательной школе № 34 города Твери (далее МБОУ СОШ № 34), осуществляющей деятельность за счет средств бюджета города Твери:

1) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;

2) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по основным общеобразовательным программам организовано МБОУ СОШ № 34 г.Твери на дому;

3) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, осваивающих общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

1.2. Среднесуточные наборы пищевых продуктов для обеспечения бесплатным питанием определяются в соответствии с санитарно- эпидемиологическими требованиями.

1.3. Организация обеспечения бесплатным питанием лиц, указанных в пункте 1.1 настоящего Порядка, возлагается на директора МБОУ СОШ № 34 г. Твери

**2. Обеспечение двухразовым бесплатным питанием**

2.1. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья обеспечиваются ежедневным двухразовым бесплатным питанием в дни их фактического пребывания в МБОУ СОШ № 34 г. Твери.

2.2. Двухразовое питание состоит из завтрака и обеда с распределением калорийности по приемам пищи в следующем процентном соотношении от суточной нормы: завтрак - 20 процентов, обед - 30 процентов.

2.3. Обеспечение бесплатным питанием осуществляется в соответствии с примерным меню, разработанным на основе среднесуточных наборов пищевых продуктов из расчета в один день на одного человека для различных категорий и возрастных групп, рекомендуемых санитарно-эпидемиологическими требованиями.

2.4. Питание организовывается в школьной столовой.

2.5. Питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья организуется на основании заявления, поданного родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на имя директора МБОУ СОШ № 34 г. Твери и представленного непосредственно в МБОУ СОШ № 34 г. Твери, либо направленного посредством почтовой связи по адресу, указанному на официальном сайте МБОУ СОШ № 34 г. Твери в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Форма заявления на бесплатное питание (Приложение № 1).

**3. Обеспечение бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по основным общеобразовательным программам организовано МБОУ СОШ № 34 г. Твери на дому, а также обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся, нуждающихся в длительном лечении, осваивающих общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий**

3.1. Право на получение ежедневного бесплатного двухразового питания в МБОУ СОШ № 34 г. Твери имеют:

1) обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение для которых по основным общеобразовательным программам организовано МБОУ СОШ № 34 г. Твери на дому в соответствии с заключением медицинской организации и на основании заявления родителей (законных представителей);

2) обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся, нуждающиеся в длительном лечении, осваивающие основные общеобразовательные программы с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

3.2. Ежедневное бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся, указанным в пункте 3.1 настоящего Порядка, в виде продуктового набора в течение учебного года в дни их фактического отсутствия в МБОУ СОШ № 34 г. Твери, за исключением каникулярного времени, выходных и праздничных дней.

3.3. Примерный состав продуктового набора определяется с учетом рекомендуемых среднесуточных наборов пищевых продуктов из расчета в один день на одного человека для различных категорий и возрастных групп, рекомендуемых санитарно-эпидемиологическими требованиями, из расчета стоимости двухразового питания в день на одного человека, с учетом суточной нормы потребности в пищевых веществах и энергии для разных возрастных групп.

Примерный состав продуктового набора утверждается распоряжением Правительства Тверской области.

3.4. Периодичность выдачи продуктового набора составляет не реже 1 раза в месяц по согласованию с родителями (законными представителями) обучающихся, указанных в пункте 3.1 настоящего Положения.

3.5. Продуктовый набор предоставляется на основании заявления родителей (законных представителей) обучающихся, указанных в пункте 3.1 настоящего Положения.

Заявление подается на имя директора МБОУ СОШ № 34 г. Твери и представляется непосредственно в МБОУ СОШ № 34 г.Твери, либо направляется посредством почтовой связи или на адрес электронной почты, указанный на официальном сайте МБОУ СОШ № 34 г. Твери в информационно телекоммуникационной сети Интернет. Форма заявления на предоставление продуктового набора (Приложение № 2).

3.6. В течение одного рабочего дня со дня поступления заявления директор МБОУ СОШ № 34 г. Твери издает приказ об обеспечении бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, получающих образование на дому или приказ об обеспечении бесплатным питанием обучающихся, получающих образование с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий (далее - приказ). Приказом назначается ответственный за выдачу продуктовых наборов, порядок учета предоставления продуктовых наборов и ведения отчетности, периодичность и график выдачи продуктовых наборов (Приложение № 3).

Обучающиеся, указанные в приказе, обеспечиваются бесплатным питанием, начиная со дня, следующего за днем издания приказа.

3.7. Обучающиеся, указанные в пункте 3.1 настоящего Порядка, в дни их фактического пребывания в МБОУ СОШ № 34 обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в соответствии с разделом 2 настоящего Порядка.

3.8. Обучающимся, указанным в пункте 3.1 настоящего Порядка, выплачивается денежная компенсация из расчета стоимости двухразового питания в день на одного человека в МБОУ СОШ № 34 г. Твери на основании личного заявления родителей (законных представителей) обучающегося, подаваемого на имя директора МБОУ СОШ № 34 г. Твери, и предоставляется за дни обучения с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, за исключением каникулярного времени, выходных и праздничных дней.

Денежная компенсация выплачивается обучающимся ежемесячно на основании приказа директора МБОУ СОШ № 34 г. Твери и перечисляется на счета родителей (законных представителей) обучающегося, открытые в кредитной организации.

**4. Порядок финансового обеспечения расходов на обеспечение**

**бесплатным двухразовым питанием**

4.1. Финансовое обеспечение расходов на обеспечение бесплатным питанием лиц, указанных в настоящем Порядке, осуществляется за счет средств бюджета города Твери в пределах средств, предусмотренных на эти цели решением Тверской городской Думы о бюджете города Твери на соответствующий финансовый год и плановый период, и лимитов бюджетных обязательств.

Приложение № 1

Директору МБОУ СОШ № 34 г. Твери

Панковой В.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего(щей) по адресу:

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

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу Вас обеспечить бесплатным двухразовым питанием моего ребенка с ограниченными возможностями здоровья

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О обучающегося | Дата рождения | Класс обучения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Прилагаю необходимые документы:

1. копию выписки из решения, заключения (нужное подчеркнуть)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. центральной психолого-

медико-педагогической комиссии ГКУ Тверской областной центр ППМС - помощи.

1. копию заключения врачебной комиссии, подтверждающей факт индивидуального обучения на дому (если есть)

В соответствии с Федеральным законом РФ № 152 ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на сбор, хранение и обработку предоставленных в данном заявлении персональных данных, а также передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю также, что мне разъяснен Порядок организации обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

Приложение № 2

Директору МБОУ СОШ № 34 г. Твери

Панковой В.П.

от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Проживающего(щей) по адресу:

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

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

тел.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_прошу Вас предоставить меру социальной поддержки в виде продуктового набора моему ребенку, являющемуся обучающимся с ограниченными возможностями здоровья,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О обучающегося | Дата рождения | Класс обучения |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

Прилагаю необходимые документы:

1. копию выписки из решения, заключения (нужное подчеркнуть)

№ \_\_\_\_\_\_\_\_от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_\_г. центральной психолого-

медико-педагогической комиссии ГКУ Тверской областной центр ППМС - помощи.

1. копию заключения врачебной комиссии, подтверждающей факт индивидуального обучения на дому (если есть)

В соответствии с Федеральным законом РФ № 152 ФЗ «О персональных данных», даю свое согласие на сбор, хранение и обработку предоставленных в данном заявлении персональных данных, а также передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Подтверждаю также, что мне разъяснен Порядок организации обеспечения бес-платным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в организациях, осуществляющих образовательную деятельность.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

подпись расшифровка

Приложение № 3

Список обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей — инвалидов, инвалидов, которым предоставлено бесплатное двухразовое питание в МБОУ СОШ № 34

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата принятия заявления | Дата начала предоставления бесплатного питания | ФИО  обучающегося | Дата рождения обучающегося | Класс | Реквизиты (номер, дата) заключения ПМПК, справки МСЭ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |