



АДМИНИСТРАЦИЯ ПОЧИНКОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 09.03.2023 № 222

О внесении изменений в Положение об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Починковского муниципального округа

В соответствии с частью 7.2 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»:

1. Внести в Положение об организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Починковского муниципального округа, утвержденное постановлением администрации Починковского муниципального района от 19.11.2020 № 757, в редакции постановления администрации Починковского муниципального района от 07.12.2020 № 805, постановления администрации Починковского муниципального округа от 10.02.2021 № 94 (далее – Положение) следующие изменения:

1.1. Пункт 7. Положения изложить в следующей редакции:

**«7. Организация предоставления бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья**

7.1. Дети с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся в общеобразовательных организациях по адаптированным основным общеобразовательным программам, (далее – обучающиеся с ОВЗ) обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием.

7.2. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому в соответствии с заключением медицинской организации, имеют право на обеспечение набором продуктов питания в виде сухого пайка взамен бесплатного двухразового питания в дни учебных занятий.

7.3. Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ, обеспечение наборами продуктов питания в виде сухого пайка обучающихся с ОВЗ, получающих образование на дому осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным Постановлением Правительства Нижегородской области от 30.12.2020 № 1128 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в государственных и муниципальных общеобразовательных организациях Нижегородской области».

7.4. Обучающимся с ОВЗ, обучение которых организовано образовательными организациями на дому, бесплатное двухразовое питание заменяется денежной компенсацией за учебные дни на основании заявления о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, обучение которого организовано

образовательной организацией на дому, денежной компенсацией (рекомендуемый образец приведен в приложении № 1 к настоящему Положению (далее - заявление о денежной компенсации)).

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию с начала учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию с начала учебного года, предоставляется с 1 сентября учебного года.

Денежная компенсация обучающимся с ОВЗ, принятым на обучение в образовательную организацию в течение учебного года или приобретающим право на денежную компенсацию в течение учебного года, предоставляется с 1-го числа месяца, следующего за месяцем подачи заявления о денежной компенсации.

7.5. На основании распорядительного акта образовательной организации денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на счет обучающегося с ОВЗ или его родителя (законного представителя), указанного в заявлении о денежной компенсации, не позднее 10-го числа следующего месяца.

7.6. Размер денежной компенсации определяется образовательной организацией самостоятельно исходя из стоимости предоставления бесплатного двухразового питания в учебный день и в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных образовательной организацией на эти цели.»;

1.2. Дополнить Положение приложением № 1 согласно приложению № 1 к настоящему постановлению.

2. Управлению делами администрации Починковского муниципального округа обеспечить обнародование настоящего постановления в установленном уставом Починковского муниципального округа Нижегородской области порядке и размещение его на сайте администрации округа.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его обнародования.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника управления образования администрации Починковского муниципального округа Жирову И.А.

Глава местного самоуправления  
округа



М.В. Ларин

Направлено:

в управление образования – 1 экз.,  
в финансовое управление – 1 экз.,  
в дело - 3 экз.

рекомендуемый образец

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальными общеобразовательными организациями Починковского муниципального округа на дому, денежной компенсацией

Руководителю \_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

от \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_

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 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса, 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 муниципальными общеобразовательными организациями Починковского муниципального округа, 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)