**ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ**

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАНИЕ КИМОВСКИЙ РАЙОН**

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**от 04 февраля 2025 г. № 136**

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ [ПОРЯДКА](http://docs.cntd.ru/document/465315810) ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПИТАНИЕМ ОБУЧАЮЩИХСЯ 1-11 КЛАССОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КИМОВСКИЙ РАЙОН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

В целях обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований местного бюджета в муниципальных образовательных организациях муниципального образования Кимовский район, в соответствии с[частью 4 статьи 37](http://docs.cntd.ru/document/902389617), частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», на основании Устава муниципального образования Кимовский район администрация муниципального образования Кимовский район постановляет:

1. Обеспечить бесплатным питанием обучающихся 1-11 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Кимовский район, являющихся детьми с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ), за счет выделенных средств из бюджета муниципального образования Кимовский район из расчета:

- 1-5 класс- 47,54 рублей в день (обед);

- 6-11 класс – 154,24 рублей в день (завтрак, обед).

2. Утвердить [Порядок](http://docs.cntd.ru/document/465315810) обеспечения питанием обучающихся 1-11 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Кимовский район, являющихся детьми с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований местного бюджета в муниципальных образовательных организациях муниципального образования Кимовский район (приложение).

4. Признать утратившими силу постановления администрации муниципального образования Кимовский район:

- от 25.02.2021 №152 «Об утверждении [Порядка](http://docs.cntd.ru/document/465315810) обеспечения питанием обучающихся 1-11 классов общеобразовательных учреждений муниципального образования Кимовский район, являющихся детьми с ограниченными возможностями здоровья»;

- от 22.04.2021 №329 «О внесении изменений в постановление администрации муниципального образования Кимовский район от 25.02.2021 №152 «Об утверждении [Порядка](http://docs.cntd.ru/document/465315810) обеспечения питанием обучающихся 1-11 классов общеобразовательных учреждений муниципального образования Кимовский район, являющихся детьми с ограниченными возможностями здоровья».

5. Финансовому управлению обеспечить своевременное финансирование затрат на питание обучающихся 1-11 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Кимовский район, детьми с ограниченными возможностями здоровья в пределах ассигнований, утвержденных в бюджете муниципального образования Кимовский район на 2025 год и последующие годы.

6. Отделу по организационной работе и взаимодействию с органами местного самоуправления обнародовать постановление посредством размещения в Центре правовой и деловой информации при муниципальном бюджетном учреждении культуры «Кимовская межпоселенческая центральная районная библиотека», отделу по делопроизводству, кадрам, информационным технологиям и делам архива разместить постановление на официальном сайте муниципального образования Кимовский район в сети Интернет.

7. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Евсееву Ж.Б.

8. Постановление вступает в силу со дня обнародования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

Глава администрации

 муниципального образования

Кимовский район

Е.В. Суханов

Приложение

к постановлению администрации

муниципального образования

Кимовский район

от 04.02.2025 № 136

**ПОРЯДОК**

ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПИТАНИЕМ ОБУЧАЮЩИХСЯ 1-11 КЛАССОВ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ КИМОВСКИЙ РАЙОН, ЯВЛЯЮЩИХСЯ ДЕТЬМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ, ЗА СЧЕТ БЮДЖЕТНЫХ АССИГНОВАНИЙ МЕСТНОГО БЮДЖЕТА

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий порядок устанавливает случаи и порядок обеспечения питанием обучающихся 1-11 классов общеобразовательных организаций муниципального образования Кимовский район, являющихся детьми с ограниченными возможностями здоровья за счет бюджетных ассигнований местного бюджета муниципального образования Кимовский район (далее - Порядок).

1.2. Порядок распространяется на муниципальные общеобразовательные организации муниципального образования Кимовский район, подведомственные отделу образования комитета по социальным вопросам администрации муниципального образования Кимовский район (далее - отдел образования).

**2. Случаи предоставления питания**

2.1. Предоставление питания в общеобразовательных организациях осуществляется на бесплатной основе за счет средств местного бюджета учащимся 1-11 классов общеобразовательных организаций следующих категорий:

- дети с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети с ОВЗ).

**3. Порядок предоставления питания**

3.1. Питание на бесплатной основе за счет средств местного бюджета предоставляется на основании заявления родителя (законного представителя) ребенка и документов, подтверждающих право на получение бесплатного питания.

3.2.1. Размер средств на осуществление бесплатного питания устанавливается из расчета:

- 1-5 класс - 47,54 рублей в день (обед);

- 6-11 класс –154,12 рублей в день (завтрак – 77,12 рублей в день, обед -47,54 рублей в день).

3.2.3. Если дети с ОВЗ находятся на индивидуальном обучении на дому, их родители (законные представители) имеют право на получение денежной компенсации в денежном эквиваленте или обеспечение сухим пайком при личном обращении в образовательную организацию и наличии дополнительного заявления (приложение №1 к Порядку).

3.2.4. В дни отсутствия учащегося в общеобразовательной организации, а также в случае отказа от питания выплата денежной компенсации родителю (законному представителю) не осуществляется.

3.2.5. Для определения права на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета родитель (законный представитель) обязан ежегодно в срок до 1 сентября, а так же при зачислении ребенка в общеобразовательную организацию или при получении документа подвергающего статус (дети с ОВЗ – заключение ПМПК) должны предоставить в образовательную организацию следующие документы:

- заявление на получение бесплатного питания (приложения №2 к Порядку) с предоставлением;

- копию документа, подтверждающего статус ребенка (дети с ОВЗ - заключение ПМПК);

- согласие на обработку персональных данных (приложение №3 к Порядку).

3.2.6. Основанием для прекращения питания является предоставление родителями (законными представителями) в общеобразовательную организацию информации о снятии статуса в течение 10 рабочих дней с момента снятия статуса:

- с момента снятие статуса лица с ограниченными возможностями здоровья;

- прекращение образовательных отношений между заявителем и общеобразовательной организацией.

3.2.7. В случае необоснованного получения меры социальной поддержки вследствие злоупотребления заявителя (предоставление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения меры социальной поддержки), образовательная организация требует от заявителя возмещения затраченных бюджетных средств на предоставление меры социальной поддержки.

3.2.8. На основании поступивших документов руководитель общеобразовательной организации в течение 5 рабочих дней издает приказ об утверждении списка учащихся, имеющих право на бесплатное питание за счет средств местного бюджета.

3.3. Питание осуществляется в соответствии с примерным десятидневным меню, утвержденным руководителем общеобразовательной организации.

3.4. Контроль за организацией питания учащихся в общеобразовательной организации, соблюдением ежедневного меню питания осуществляет руководитель общеобразовательного учреждения.

3.5. Вся информация о предоставлении питания отдельным категориям обучающихся в общеобразовательных организаций на бесплатной основе за счет средств местного бюджета размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения (ЕГИССО).

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

Приложение №1

к Порядку

**Заявление**

**на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование общеобразовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. директора ОО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя полностью)тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  |
| О предоставлении двухразового бесплатного питания обучающему с ОВЗ, получающему образование на дому Прошу предоставить бесплатное питание моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. ребенка полностью)обучающегося \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, получающему(й) образование на дому в виде (нужное отметить галочкой):* сухого пайка;
* компенсации за питание в денежном эквиваленте, путем перечисления на р/cчёт

(банковские реквизиты)Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизиты документа)Приложение:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию образовательной организации. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

Приложение №2

к Порядку

**Заявление**

**на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование общеобразовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. директора ОО)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. заявителя полностью)тел.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕ |
|  |
| на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджетаПрошу предоставить бесплатное питание за счет средств местного бюджета моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. ребенка полностью)обучающегося в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ классе, в связи с тем, что ребенок относится категории дети с ОВЗ.Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование и реквизиты документа)Приложение:1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/(подпись) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(расшифровка) |
| «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |

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

Приложение №2

к Порядку

**СОГЛАСИЕ
 на обработку персональных данных**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных)проживающий(ая) по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт серии \_\_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г. |
| (указать орган, которым выдан паспорт) | (дата выдачи паспорта) |
| в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» с целью получения денежной компенсации взамен питания в образовательной организации моего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(Ф.И.О. ребенка)даю согласие следующим операторам персональных данных:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(полное наименование общеобразовательной организации)находящемуся по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;(адрес общеобразовательной организации)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(полное наименование централизованной бухгалтерии)находящемуся по адресу:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,(адрес централизованной бухгалтерии) |
| на обработку персональных данных моих, моего сына (дочери, подопечного), а именно: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса места жительства, контактных телефонов или сведений о других способах связи, № счета, реквизитов банка, данных СНИЛС.Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, хранение, использование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам), то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме. |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. |
| (подпись) | (дата, месяц и год заполнения) |