Приложение 1

к приказу УО АМС МО Пригородный район

от « 10 » « 02 » 2021г. № 64

ПОЛОЖЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям инвалидам, образовательных учреждений муниципального образования Пригородный район, осваивающим основные образовательные программы на дому

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

* 1. Настоящее Положение устанавливает порядок и условия выплаты денежной компенсации за счет средств местного бюджета обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе детям инвалидам, муниципальных общеобразовательных учреждений муниципального образования Пригородный район, осваивающим основные образовательные программы на дому, эквивалентной стоимости двухразового питания детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – дети (ребенок) с ОВЗ).

 1.2. Общеобразовательная организация для обучающихся, имеющих статус детей с ОВЗ, получающих образование на дому, согласно заявлениям родителей (законных представителей) предоставляет компенсацию стоимости двухразового питания в денежном эквиваленте (далее – денежная компенсация) за счет средств местного бюджета.

2. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫПЛАТЫ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ.

 2.1. Выплата денежной компенсации за счет средств местного бюджета осуществляется в течение всего периода обучения ребенка с ОВЗ в общеобразовательной организации, за исключением случаев, предусмотренных пунктом 2.7. настоящего Положения.

 2.2. Решение о выплате денежной компенсации (об отказе в выплате) принимается комиссией, созданной в общеобразовательном учреждении с целью рассмотрения вопросов обеспечения горячим питанием обучающихся (далее – комиссия), в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося с заявлением о предоставлении денежной компенсации.

 2.3. Выплата денежной компенсации осуществляется на основании протокола заседания комиссии и приказа руководителя общеобразовательного учреждения со дня организации обучения на дому, но не ранее дня, следующего за днем предоставления родителем (законным представителем) обучающегося следующих документов:

1) заявление о предоставлении денежной компенсации с указанием реквизитов банковского счета родителя (законного представителя) обучающегося, на который будут перечисляться денежные средства (Приложение 1);

2) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя (законного представителя);

3) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ОВЗ;

4) копия заключения врачебной комиссии организации здравоохранения по месту жительства ребенка об обучении на дому;

5) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

6) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося.

 2.4. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося.

 2.5. Основанием для отказа в предоставлении выплаты денежной компенсации является:

1) предоставление родителями (законными представителями) обучающегося неполного пакета документов;

2) предоставление неправильно оформленных или утративших силу документов.

 2.6. Денежная компенсация исчисляется из расчета количества дней обучения ребенка с ОВЗ согласно учебному плану обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, нахождения ребенка с ОВЗ в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), на стационарном или амбулаторном лечении в организациях здравоохранения, в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, а также в других организациях, в которых обучающийся находился на полном государственном обеспечении.

 2.7. Денежная компенсация рассчитывается с учетом стоимости бесплатного двухразового горячего питания детей с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных учреждениях муниципального образования Пригородный район на одного обучающегося в день, утвержденной постановлением администрации местного самоуправления муниципального образования Пригородный район.

 2.8. Ежемесячно до 5 числа месяца, следующего за отчетным, ответственные лица за организацию работы по предоставлению денежной компенсации обучающимся на дому детям с ОВЗ, предоставляют в Управление образования необходимую документацию, (заверенные руководителем) подтверждающее фактическое количество учебных дней в месяц, в которые обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья получали образование на дому в соответствии с пунктом 2.6 настоящего положения для исчисления суммы денежной компенсации.

 2.9. Выплата денежной компенсации осуществляется ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на банковский счет родителя (законного представителя) ребенка с ОВЗ, указанный в заявлении.

 2.10. Основанием прекращения выплаты денежной компенсации является:

2.10.1. Прекращение срока действия документов, указанных в пункте 2.3. настоящего Положения, при наличии в них сроков действия;

2.10.2. Отчисление обучающегося из общеобразовательного учреждения;

2.10.3. Признание обучающегося судом безвестно отсутствующим или объявление умершим;

2.10.4. Лишение родителей обучающегося родительских прав, прекращение полномочий законного представителя (при назначении выплаты денежной компенсации);

2.10.5. Иные случаи, не прописанные в данном положении, но предусмотренные существующим законодательством.

 2.11. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте 2.10. настоящего Положения, издает приказ о прекращении выплаты денежной компенсации.

 2.12. Денежная компенсация, излишне выплаченная родителю (законному представителю) вследствие непредставления документов, подтверждающих основания для прекращения выплаты денежной компенсации, указанных в пункте 2.10. настоящего Положения, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты денежной компенсации возвращается родителем (законным представителем) в добровольном порядке, указанном в пункте 2.13. настоящего Положения.

 2.13. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня издания приказа о прекращении выплаты денежной компенсации, предусмотренного пунктом 2.11. настоящего Положения, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной денежной компенсации (далее - уведомление) с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера денежной компенсации, подлежащей возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

 2.14. В случае невозвращения родителем (законным представителем) излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 2.13 настоящего Положения (далее - срок возврата), общеобразовательное учреждение в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченной суммы денежной компенсации с родителя (законного представителя) в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. ФИНАНСОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ

3.1. Выплата денежной компенсации осуществляется в пределах средств, предусмотренных в бюджете муниципального образования Пригородный район на указанные мероприятия в соответствующем финансовом году.

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

Приложение 1

Руководителю\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной организации)

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

(фамилия, имя, отчество (полностью) совершеннолетнего обучающегося или родителя (законного представителя) обучающегося)

Адрес проживания:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (индекс, адрес)

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

Е-мail заявителя (при желании), на который можно направлять письменные уведомления:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации

Прошу предоставить денежную компенсацию обучающемуся:

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

(ФИО полностью)

дата рождения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс (группа): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, которому обучение организовано на дому, что подтверждается прилагаемыми к заявлению документами.

Я проинформирован (проинформирована), что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного питания, мне необходимо в 10-дневный срок письменно проинформировать об этом образовательную организацию. Я согласен (согласна) на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в настоящем заявлении и приложенных к нему документах.

Прошу перечислять мне денежную компенсацию по следующим реквизитам:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в банковском учреждении\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[БИК](http://mobileonline.garant.ru/document/redirect/555333/0) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

 (подпись) (дата)