|  |  |
| --- | --- |
| Глава городского округа Саранск | П.Н. Тултаев |

Приложение 1
к [постановлению](#sub_0) Администрации
городского округа Саранск
от 9 октября 2020 г. N 1526

# Порядокпредоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск

1. Настоящий порядок определяет условия предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - ОВЗ), в том числе в случае обучения по медицинским показаниям на дому, в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск.

2. При получении образования в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск, обучающиеся с ОВЗ обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием, в том числе в случае обучения по медицинским показаниям на дому. Питание обучающихся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных организациях осуществляется в дни учебных занятий. Обучающиеся с ОВЗ не обеспечиваются питанием в выходные, праздничные дни и каникулярное время.

В случае, если гражданин имеет право на получение меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания по разным основаниям, то ему предоставляется мера социальной поддержки только по одному основанию по его выбору.

3. Обучающиеся с ОВЗ, получающие по медицинским показаниям образование на дому, обеспечиваются бесплатным двухразовым питанием в форме предоставления продуктовых наборов. Продуктовый набор формируется исходя из количества фактических учебных дней и выдается 1 раз в месяц, следующий за отчетным.

4. При отсутствии возможности организации питания в условиях школы обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, страдающие заболеваниями, сопровождающимися значительными ограничениями в питании и нуждающиеся в диетическом питании, могут обеспечиваться бесплатным двухразовым питанием в форме предоставления продуктовых наборов с учетом медицинских показаний.

5. В период осуществления образовательной деятельности с применением форм электронного обучения и дистанционных технологий допускается организация бесплатного двухразового питания в форме предоставления продуктовых наборов в дни фактического обучения на дому обучающимся с ОВЗ, начиная со дня, следующего за днем издания приказа руководителя образовательной организации об осуществлении образовательной деятельности с применением форм электронного обучения и дистанционных технологий. Периодичность и график выдачи продуктовых наборов устанавливается приказом руководителя образовательной организации.

Состав продуктового набора формируется согласно приложению 8 к СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования", утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 23 июля 2008 года N 45.

6. Для освобождения от оплаты стоимости питания в муниципальную общеобразовательную организацию представляются следующие документы:

заявление одного из родителей или законных представителей обучающегося, в котором гражданин также выражает свое согласие на обработку его персональных данных по форме согласно приложению 3;

оригинал и копия свидетельства о рождении ребенка;

оригинал и копия документа, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя) (для законного представителя также документ, подтверждающий статус законного представителя (оригинал и копия));

оригинал и копия страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования;

оригинал и копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов или оригинал и копия заключения медико-социальной экспертизы.

Документы представляются на русском языке либо имеют заверенный перевод на русский язык.

7. Освобождение от оплаты стоимости питания производится на основании приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации о постановке на бесплатное питание при условии предъявления всех документов, указанных в п. 6 настоящего Порядка, и организуется с учетом натуральных норм питания.

Руководитель муниципальной общеобразовательной организации принимает решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания, в случае отчисления обучающегося из муниципальной общеобразовательной организации или в случае утраты им права на получение меры социальной поддержки в связи с изменением обстоятельств, на основании которых оно было ему предоставлено, а также при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

Право на получение меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания сохраняется за обучающимися с ОВЗ, достигшими возраста 18 лет и продолжающими обучение в муниципальной общеобразовательной организации, до окончания обучения.

8. Мера социальной поддержки в виде освобождения от оплаты стоимости питания или предоставления продуктового набора обучающимся с ОВЗ, получающим по медицинским показаниям образование на дому, предоставляется на текущий учебный год гражданам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск.

9. Муниципальная общеобразовательная организация ежемесячно, в срок не позднее 5 числа текущего месяца, направляет в Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск заявку на получение бюджетных средств в форме субсидии на выполнение муниципального задания в части категории обучающихся с ОВЗ на текущий месяц по форме согласно приложению 1.

10. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск ежемесячно представляет в Департамент финансов Администрации городского округа Саранск заявку на перечисление вышеуказанных бюджетных средств в следующих размерах:

в срок до 12 января текущего года в размере одной девятой части годовой суммы бюджетных средств;

начиная со второго месяца текущего года в срок до 8 числа текущего месяца в размере одной девятой части годовой суммы бюджетных средств, скорректированной на прогнозную численность обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск из детей с ОВЗ на текущий календарный месяц, и на оставшуюся часть бюджетных средств на счетах муниципальных общеобразовательных организаций за отчетный месяц.

11. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск в течение четырех рабочих дней со дня получения вышеуказанных бюджетных средств обеспечивает их перечисление на счета муниципальных общеобразовательных организаций.

12. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск и их должностные лица несут ответственность за использование вышеуказанных переданных бюджетных средств в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

13. Исполнение заявки осуществляет Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск в соответствии со статьей 219 Бюджетного кодекса Российской Федерации.

14. Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск ежеквартально, в срок не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, направляет в Департамент финансов Администрации городского округа Саранск отчет об использовании бюджетных средств за отчетный квартал по форме согласно приложению 2.

15. Неиспользованные или использованные не по целевому назначению вышеуказанные бюджетные средства подлежат возврату в городской бюджет.

16. Контроль за целевым использованием бюджетных средств осуществляет Департамент по социальной политике Администрации городского округа Саранск.

Приложение 1
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки по освобождению
от оплаты стоимости питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
организациях, в том числе созданных
в форме автономных учреждений,
городского округа Саранск

# Заявкана получение бюджетных средств на предоставление мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранскна \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать месяц) \_\_\_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципальной общеобразовательной организации | Прогнозная численность обучающихся с ограниченным и возможностям и здоровья, на текущий месяц, человек | Прогнозное количество дней питания обучающихся с ограниченны ми возможностями здоровья на текущий месяц, ед. | Стоимость дето-дня питания на текущий месяц, рублей | Невостребованные остатки организаций за предыдущие периоды на начало текущего месяца, тыс. рублей | Потребность в бюджетных средствах в текущем месяце, тыс. рублей |
| обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обе дом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | всего | обеспечение завтраком | обеспечение обедом |
| гр. 1 | гр. 2 | гр. 3 | гр. 4 | гр. 5 | гр. 6 | гр. 7 | гр. 8 | гр. 9 = гр. 10 + гр. 11 - гр. 8 | гр. 10 = гр. 2 x гр. 4 x гр. 6 / 1000 | гр. 11 = гр. 3 x гр. 5 x гр. 7 / 1000 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 2
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки по освобождению
от оплаты стоимости питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
организациях, в том числе созданных
в форме автономных учреждений,
городского округа Саранск

# Отчетоб использовании бюджетных средств на предоставления мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранскна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать месяц) \_\_\_\_\_ года

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципальной общеобразовательной организации | Численность обучающихся, человек | Количество дето-дней питания обучающихся, ед. | Поступило бюджетных средств из городского бюджета, тыс. рублей | Произведено расходов муниципальными общеобразовательными организациями на организацию питания обучающихся, тыс. рублей | Невостребованные остатки бюджетных средств на счетах муниципальных общеобразовательных организаций за предыдущие периоды на начало отчетного квартала, тыс. рублей |
| за отчетный квартал | с начала года | за отчетный квартал | с начала года | за отчетный квартал | с начала года | за отчетный квартал | с начала года |
| обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом | обеспечение завтраком | обеспечение обедом |
| гр. 1 | гр. 2 | гр. 3 | гр. 4 | гр. 5 | гр. 6 | гр. 7 | гр. 8 | гр. 9 | гр. 10 | гр. 11 | гр. 12 | гр. 13 | гр. 14 | гр. 15 | гр. 16 | гр. 17 | гр. 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3
к Порядку предоставления меры
социальной поддержки по освобождению
от оплаты стоимости питания обучающимся
с ограниченными возможностями здоровья
в муниципальных общеобразовательных
организациях, в том числе созданных
в форме автономных учреждений,
городского округа Саранск

 Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование образовательной

 организации)

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

 (ФИО заявителя)

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

 (адрес заявителя, телефон)

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

 (тип, серия, номер и дата выдачи

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

 документа, удостоверяющего личность, кем

 выдан)

 Заявление

 Прошу предоставить моему сыну (дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество), ученику(це)\_\_\_ класса меру социальной поддержки

по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Копии документов, подтверждающих основание предоставления меры

социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания,

прилагаю:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений,

изложенных в настоящем заявлении.

 В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной

основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию

образовательной организации.

 Настоящим даю свое согласие муниципальной общеобразовательной

организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на

обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, и прилагаемых к

нему документов в порядке, установленном Федеральным законом

от 27.07.2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных".

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись заявителя)

Приложение 2
к [постановлению](#sub_0) Администрации
городского округа Саранск
от 9 октября 2020 г. N 1526

"Приложение 2
к постановлению Администрации
городского округа Саранск
от 18 ноября 2015 г. N 3309

# Нормыобеспечения бесплатным питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, в том числе в лиц с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по медицинским показаниям на дому, в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск

Таблица N 1

(граммов, мл, брутто в день на одного человека)

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование продуктов | Количество продуктов в зависимости от возраста обучающихся |
| в г, мл, брутто | в г, мл, нетто |
| 7 - 10 лет | 11 - 18 лет | 7 - 10 лет | 11 - 18 лет |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Хлеб ржаной (ржано-пшеничный) | 80 | 120 | 80 | 120 |
| Хлеб пшеничный | 150 | 200 | 150 | 200 |
| Мука пшеничная | 15 | 20 | 15 | 20 |
| Крупы, бобовые | 45 | 50 | 45 | 50 |
| Макаронные изделия | 15 | 20 | 15 | 20 |
| Картофель | 250 <\*> | 250 <\*> | 188 | 188 |
| Овощи свежие, зелень | 350 | 400 | 280 <\*\*> | 320 <\*\*> |
| Фрукты (плоды) свежие | 200 | 200 | 185 <\*\*> | 185 <\*\*> |
| Фрукты (плоды) сухие, в т.ч. шиповник | 15 | 20 | 15 | 20 |
| Соки плодоовощные, напитки витаминизированные, в т.ч. инстантные | 200 | 200 | 200 | 200 |
| Мясо жилованное (мясо на кости) 1 кат. | 77 (95) | 86 (105) | 70 | 78 |
| Цыплята 1 категории потрошеные (куры 1 кат. п/п) | 40 (51) | 60 (76) | 35 | 53 |
| Рыба - филе | 60 | 80 | 58 | 77 |
| Колбасные изделия | 15 | 20 | 14,7 | 19,6 |
| Молоко (массовая доля жира 2,5%, 3,2%) | 300 | 300 | 300 | 300 |
| Кисломолочные продукты (массовая доля жира 2,5%, 3,2%) | 150 | 180 | 150 | 180 |
| Творог (массовая доля жира не более 9%) | 50 | 60 | 50 | 60 |
| Сыр | 10 | 12 | 9,8 | 11,8 |
| Сметана (массовая доля жира не более 15%) | 10 | 10 | 10 | 10 |
| Масло сливочное | 30 | 35 | 30 | 35 |
| Масло растительное | 15 | 18 | 15 | 18 |
| Яйцо диетическое | 1 шт. | 1 шт. | 40 | 40 |
| Сахар <\*\*\*> | 40 | 45 | 40 | 45 |
| Кондитерские изделия | 10 | 15 | 10 | 15 |
| Чай | 0,4 | 0,4 | 0,4 | 0,4 |
| Какао | 1,2 | 1,2 | 1,2 | 1,2 |
| Дрожжи хлебопекарные | 1 | 2 | 1 | 2 |
| Соль поваренная пищевая йодированная | 5 | 7 | 5 | 7 |

Примечание:

<\*> Масса брутто приводится для нормы отходов 25%.

<\*\*> Масса нетто является средней величиной, которая может меняться в зависимости от исходного вида овощей и фруктов и сезона года. При формировании меню целесообразно обеспечивать выполнение натуральных норм питания в соответствии с данными, приведенными в столбце нетто.

<\*\*\*> В том числе для приготовления блюд и напитков, в случае использования продуктов промышленного выпуска, содержащих сахар (сгущенное молоко, кисели и др.), выдача сахара должна быть уменьшена в зависимости от его содержания в используемом готовом продукте.