

П Р И К А З

01.09.2021 г.

№ 506

О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации детям с ОВЗ, детям-инвалидам обучающихся на дому

В соответствии с Порядком предоставления дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по очной форме обучения в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования город Краснодар от 28.01.2010 №69 п.5 и согласно приказу департамента образования город Краснодар от 31.08.2021 №1345 «Об утверждении расчета размера дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций муниципального образования город Краснодар – инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования город Краснодар на 2021 год»:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сформировать списки детей с ОВЗ, детей – инвалидов обучающихся на дому для начисления денежной компенсации на начало учебного года и корректировать их по мере поступления детей данной категории;

- проинформировать классных руководителей 1-11 классов о возможной мере социальной поддержки, полученную информацию довести до родителей детей с ОВЗ, детей-инвалидов обучающихся на дому (Приложение №1);

- разместить нормативные акты на сайте МАОУ СОШ №102;

- подготовить образцы заявлений на предоставление денежной компенсации (Приложение №2);

- Капрановой Э.М., ответственной по питанию осуществлять учёт обучающихся с ОВЗ, детей – инвалидов обучающихся на дому, составлять таблицу начисления денежных средств согласно индивидуальному плану обучения и предоставлять их в бухгалтерия;

2. Тананко Н.В. ответственной за работу с сайтом, данный приказ разместить на официальном сайте школы.

3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор МАОУ СОШ № 102

А.А. Подберезина

Основания и порядок предоставления компенсации

1.1. Мера дополнительной социальной поддержки родителям (законным представителям, опекунам (попечителям), усыновителям, приемным родителям) ребёнка с ОВЗ, ребёнка– инвалида обучающимся на дому в ОУ предоставляется по:

- заявлению родителей (законных представителей) обучающегося;
- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (справка ПМПК) о признании ребёнка лицом с ОВЗ;
- заключение медико- социальной экспертизы (справка МСЭ);
- копии паспорта родителя (законного представителя);
- копии свидетельства о рождении или паспорта обучающегося;
- копии СНИЛС ребёнка;
- копии СНИЛС родителя;
- реквизиты банковского счета.

1.2. На каждого Заявителя формируется личное дело, в которое брошюруются вышеперечисленные документы;

1.3. Представление Заявителем неполного пакета документов либо недостоверной информации является основанием для отказа в назначении дополнительной меры социальной поддержки. После устранения недостатков Заявитель вправе подать заявление повторно.

1.4. Компенсация Обучающемуся исчисляется из расчета количества дней обучения согласно учебному плану Обучающегося, за исключением случаев нахождения на стационарном (амбулаторном) лечении, времени нахождения в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканкулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых Обучающихся находится на полном государственном обеспечении;

1.5. Решение о предоставлении компенсации питания принимается ОУ в течение трёх дней после подачи заявления.

1.6. Руководитель ОУ вправе принять решение о прекращении выплаты компенсации в случае отсутствия у ребёнка права на её предоставления и в случае непредставлении родителями (законными представителями) ребёнка необходимых документов или при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

1.7. Согласно Приказу № 1346 от 31.08.2021 г. «Об утверждении размера дополнительной меры социальной поддержки в виде обеспечения бесплатным питанием (денежной компенсации) обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций муниципального образования город Краснодар – инвалидов, детей-инвалидов и детей с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных образовательных

организациях муниципального образования город Краснодар на 2021 год»
установить размер одного дня согласно индивидуальному плану обучения:

ОВЗ/инвалид I смена – 142 руб. 24 коп.

ОВЗ/инвалид II смена – 119 руб. 98 коп.

ОВЗ/инвалид I смена – 168 руб. 18 коп.

ОВЗ/инвалид II смена – 141 руб. 99 коп.

1.8. Выплата компенсации приостанавливается в случаях:

- 1) смерти Получателя компенсации;
- 2) лишения родительских прав Получателя компенсации;
- 3) прекращения опеки (попечительства), отмены усыновления.

1.9. Сведения о Получателях дополнительной меры социальной поддержки предоставляются в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (ЕГИССО).

Директору МАОУ СОШ №102
А.А. Подберезиной

от _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)
проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении денежной компенсации за питание обучающего, из
числа детей с ограниченными возможностями здоровья, получающих
образование на дому**

Я _____
(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей
дочери) _____

(Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика
(ученицы) _____ класса, получающего образование на дому.

Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу
ежемесячно перечислять

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Решением городской Думы Краснодара от 28.01.2010 № 69 п.5 «О
дополнительных мерах социальной поддержки отдельных граждан»,
получающих образование на дому ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя
(законного представителя);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ОВЗ;
- 3) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 4) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 5) СНИЛС ребенка.
- 6) Реквизиты расчётного счёта; (родителя, писавшего заявление)

При изменении указанных документов обязуюсь предоставлять
обновленные данные в течении 10 дней с момента их получения.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной.

Предупрежден (на) об ответственности за достоверность и подлинность
предоставленных сведений и документов.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)

Директору МАОУ СОШ №102

А.А.Подбериной

от _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

**о предоставлении денежной компенсации за питание обучающего, из
числа детей-инвалидов, получающих образование на дому**

Я _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя)

прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей
дочери)

(Ф.И.О.)

из числа детей -инвалидов, ученика (ученицы) _____ класса, получающего
образование на дому.

Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу
ежемесячно перечислять

(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Решением городской Думы Краснодара о внесении изменений в решение
городской Думы Краснодара от 28.01.2010 № 69 п.5 «О дополнительных
мерах социальной поддержки отдельных граждан» вступивших в силу с
01.09.2021 года, получающих образование на дому ознакомлен
(ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия документа, удостоверяющего личность (паспорт) родителя
(законного представителя);
- 2) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ОВЗ;
- 3) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
- 4) СНИЛС одного из родителей (законного представителя);
- 5) СНИЛС ребенка.
- 6) Реквизиты расчётного счёта; (родителя, писавшего заявление)

При изменении указанных документов обязуюсь предоставлять
обновленные данные в течении 10 дней с момента их получения.

Вся информация, содержащаяся в заявлении, является подлинной.

Предупрежден (на) об ответственности за достоверность и подлинность
предоставленных сведений и документов.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)