

П Р И К А З

31.08.2022 г.

№ 632

О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки в виде денежной компенсации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ), детей-инвалидов 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

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Сформировать списки обучающихся 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 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, Приложение №3, Приложение №4);
 - 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 бухгалтерию.
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) ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида обучающимися на дому в ОУ предоставляется по:

- заявлению родителей (законных представителей) обучающегося;
- заключения психолого-медико-педагогической комиссии (далее – ПМПК) о признании ребёнка лицом с ОВЗ;
- заключение медицинской социальной экспертизы (далее – 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 брошюруется 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.

Право на получение меры социальной поддержки по обеспечению ежедневным бесплатным двухразовым питанием сохраняется за обучающимися с ОВЗ, детей – инвалидов, достигшими возраста 18 лет и продолжающими обучение в ОУ, до окончания обучения.

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 вне каникулярный 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 бесплатного двухразового питания принимается ОУ в течение трёх дней после подачи заявления.

1.6. Руководитель ОУ вправе принять решение о прекращении бесплатного двухразового питания в случае отсутствия у ребёнка права на его предоставление и в случае непредставления родителями (законными представителями) ребёнка необходимых документов или при наличии в указанных документах недостоверных сведений.

1.7. Выплата компенсации приостанавливается в случаях:

- 1) смерти Получателя компенсации;
- 2) лишение родительских прав Получателя компенсации;
- 3) прекращение 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.), 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;
- 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)

Приложение №3 к Приказу
от 31.08.2022 г. №632

Директору МАОУ СОШ №102
А.А. Подберезиной

от _____

СНИЛС _____

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с законом Краснодарского края от 15 декабря 2004 г. №805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 г. №2770-КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию за ребёнка-инвалида (инвалида), не являющегося обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания за счет средств краевого бюджета

_____ (ФИО обучающегося, дата рождения, адрес проживания, класс)

_____ получающего начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в соответствии с приказом МАОУ СОШ №102 от _____ 20____ г. №_____.

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет заявителя
№ _____, открытый в

_____ БИК _____

_____ ИНН _____

_____ кор/счет _____

_____ № пластиковой карты _____

Перечень прилагаемых документов:

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

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством РФ, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению. Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

_____ (дата подачи заявления)

_____ (подпись заявителя)

Приложение №4 к Приказу
от 31.08.2022 г. №632

Директору МАОУ СОШ №102
А.А. Подберезиной

от _____

Адрес фактического проживания:

Контактный телефон:

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

Я,

(фамилия, имя, отчество полностью)

в соответствии со статьёй 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» для реализации права на получение дополнительных мер социальной поддержки в соответствии с решением городской Думы Краснодара от 28.01.2010 № 69 п. 5 «О дополнительных мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан», **даю согласие** работникам МАОУ СОШ № 102, отвечающим за обработку персональных данных, на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации, обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения моего и моего ребёнка, адрес, социальное положение, реквизиты паспорта и свидетельства о рождении ребёнка, реквизиты банковского счёта) включающих: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных в МАОУ СОШ № 102.

Настоящее согласие действует со дня его подписания и действует до дня отзыва согласия в письменной форме.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя)