|  |
| --- |
|   |
|  УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ БЕССОНОВСКОГО РАЙОНА ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИМуниципальное бюджетное общеобразовательное учреждениесредняя общеобразовательная школа с. Бессоновка (МБОУ СОШ с. Бессоновка ) Приказ |
| **« »**  |  |  |
|  |  |  |

**Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому**

Руководствуясь Законом Пензенской области от 22.12.2005 №906-ЗПО «О Правительстве Пензенской области» (с изменениями и дополнениями), Законом Пензенской области от 04.07.2013 №2413-ЗПО «Об образовании в Пензенской области» (с изменениями и дополнениями), Положением об Управлении образования муниципального района Бессоновский район Пензенской области, приказа Управления образования Бессоновского района от 19.06.2025 №81/01-09 «Об утверждении Порядка предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому»,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1.Установить ежедневный размер денежной компенсации бесплатного двухразового питания на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, осваивающего образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Возрастная категория | Размер денежной компенсации в день в рублях |
| 1. | 7-11 лет | 150,0 рублей в день |
| 2. | 12 лет и старше | 170,0 рублей в день |

2.ЙФУтвердить прилагаемый Порядок предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

 3. Опубликовать настоящий приказ на официальном сайте МБОУ СОШ с. Бессоновка Бессоновского района Пензенской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

 4.Настоящий приказ вступает в силу на следующий день после его официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 01.09.2025.

 5.Ответственность и контроль за выполнение настоящего приказа возложить на ответственного за организацию школьного питания МБОУ СОШ с. Бессоновка (Бондареву М.Г.), на ответственного за организацию льготного школьного питания МБОУ СОШ с. Бессоновка (Маёрову И.П.), на ответственного за контролем и учетом денежных средств, выделяемы на организацию питания МБОУ СОШ с. Бессоновка (Линькова О.Н.).

Директор В.П. Дёмин

Утверждено

приказом

 МБОУ СОШ с. Бессоновка

Бессоновского района

Пензенской области

 От №

**Порядок предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих образовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. Настоящий Порядок устанавливает механизм обращения родителей (законных представителей) за денежной компенсацией бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы в образовательных организациях Бессоновского района Пензенской области на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее - Порядок, денежная компенсация).

2. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей), проживающих совместно с обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - заявитель).

З. Для получения денежной компенсации заявитель обращается в образовательную организацию, в которую зачислен обучающийся, с заявлением о предоставлении денежной компенсации по форме согласно приложению к настоящему Порядку.

Денежная компенсация выплачивается с даты возникновения основания для ее предоставления.

4. К заявлению прилагаются следующие документы:

1. копия паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя;
2. документ, подтверждающий номер счета, открытый заявителем в кредитной организации Российской Федерации (далее счет заявителя), а также наименование, адрес и реквизиты кредитной организации.

Копии документов, установленных настоящим пунктом, представляются в образовательную организацию одновременно с предъявлением их оригиналов. Копии документов после проверки их соответствия оригиналу заверяются уполномоченным должностным лицом образовательной организации, принимающим документы.

1. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении денежной компенсации принимается образовательной организацией в форме распорядительного акта в течение пяти рабочих дней со дня представления заявителем документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка.
2. Решение о предоставлении или об отказе в предоставлении денежной компенсации образовательная организация направляет в письменной форме заявителю в течение пяти рабочих дней со дня его принятия.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации в решении указывается основание для отказа.

1. Основаниями для отказа в предоставлении денежной компенсации являются:
2. отсутствие у заявителя права, указанного в пункте 2 настоящего Порядка;
3. непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в пунктах 3, 4 настоящего Порядка;
4. недостоверность сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, указанных в пунктах 3 и 4 настоящего Порядка.
5. Образовательная организация в течение трех дней после принятия решения о предоставлении денежной компенсации подает заявку на финансирование в Управление образования Бессоновского района Пензенской области.
6. Денежная компенсация предоставляется образовательной организацией ежемесячно, не позднее 30 числа текущего месяца, посредством перечисления на счет заявителя за фактические дни обучения на дому в текущем месяце.
7. Образовательная организация принимает решение о прекращении предоставления денежной компенсации в форме распорядительного акта, издаваемого в течение трех дней со дня наступления обстоятельств, указанных в пункте настоящего Порядка, и денежная компенсация выплачивается за фактические дни обучения на дому в текущем месяце.

Образовательная организация уведомляет заявителя о прекращении выплаты денежной компенсации в срок не позднее пяти дней со дня принятия соответствующего решения.

1. Обстоятельствами для прекращения выплаты денежной компенсации являются:
2. отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из образовательной организации;
3. изменение формы обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

З) снятие с обучающегося с ограниченными возможностями здоровья статуса ребенка с ограниченными возможностями здоровья.

12. Руководитель образовательной организации несет ответственность за ведение необходимого учета и отчетности, связанных с предоставлением денежной компенсации заявителю.

 Приложение

к Порядку

обеспечения бесплатным двухразовых

питанием обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья, осваивающих основные

общеобразовательные программы на дому, путем замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией

Директору

От\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество заявителя) проживающего (проживающей) по адресу:

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

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

дата рождения телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт: серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан

заявление.

Прошу Вас предоставлять мне ежемесячную денежную компенсацию бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих основные общеобразовательные программы в государственных образовательных организациях Бессоновского района Пензенской области, ввиду обучения его (их) на дому (далее - денежная компенсация):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество обучающегося с ограниченными возможностями здоровья | Дата рождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья | местожительства обучающегося с ограниченными возможностями здоровья | Дата и номер заключения психолого-медикопедагогической комиссии о признании обучающегося с ограниченными возможностями здоровья | Дата и номер заключения врачебной комиссии о рекомендации получения образования на дому |
|  |  |  |  |  |

Денежную компенсацию прошу перечислять: в кредитную организацию

(наименование кредитной организации, реквизиты) на счет

(номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1 . 2.

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность. Против проверки представленных мною сведений не возражаю.



 (подпись) (Ф.И.О.) (дата)

Согласие на обработку персональных данных (образец)

|  |
| --- |
| Согласие на обработке персональных данных |
| (информация о субьекте персональных данных) |
| я |  |  |  |
|  | ( фамилия) | (имя) | (отчество (  | при наличии)) |
|  |  |
| (основной документ, удостоверяющий личность) | (номер основного документа, удостоверяющего его личность) |
|  |  |
| (сведения о дате выдачи указанного документа) | (сведения о выдавшем указанный документ органе) |
| зарегистрированный по адресу: |  |  |  |  |
|  | адрес |  |
| (информация о представителе субъекта персональных данных) |  |  |
| я |  |  |  |
|  | ( Фамилия) | (имя) | (отчество (  | при наличии)) |
|  |  |
| (основной документ, достоверяющий личность) | (номер основного документа, удостоверяющего его личность) |
|  |  |
| (сведения о дате выдачи указанного документа) | (сведения о выдавшем указанный документ органе) |
| зарегистрированный по адресу |  |  |  |  |
|  |  | (адрес) |
| наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия | представителя: |
|  |
|  |
|  | принимаю решение о  | предоставлении своих персональных данных в составе: |
|  |
| (перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных) |
| и даю согласие на их обработку, включающую: |
| 1. сбор; |
| 2. запись; |
| З. систематизацию; |
| 4. накопление; |
| 5. хранение; |
| 6. уточнение (обновление); |
| 7. уточнение (изменение); |
| 8. извлечение; |
| 9. использование; |
| 10. передачу (предоставление); |
| 11. передачу (доступ); |
| 12. обезличивание; |
| 1.3. блокирование; |
| 14. удаление; |
| 15. уничтожение |
| (в случае обработки персональных данных) |
| 16. передачу(распространение) |
| персональных данных |
| (перечень действий с персональными данными, на совершение которых дастся согласие) |
| способами, определяемыми (перечислить договоры, регламенты, правила, инструкции и положения, которые определяют работу в информационных системах персональных данных и программных продуктах таких систем, или перечислить способы обработки и в каких информационных системах персональных данных производится обработка персональных данных) |
| (общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных) |
| своей волей и в своем интересе государственной образовательной организации Пензенской области |
| (информация о лице, осуществляющем обработку персональных данных по поручению государственной образовательной организации Пензенской области |

|  |
| --- |
|  |
| (наименование или фамилия, тля, отчество лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению о государственной образовательной организации Пензенской области) |
|  |
| (адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению государственной образоватељной организации Пензенской области) |
|  |
| с целью: |
|  |
|  |
| (цель или цели обработки персональных данных) |
| на срок: |  |
|  | (срок, в течение которого действует согласие) |
| Порядок отзыва согласия: |
| Отзыв согласия подастся в письменном виде лицом, указанным в согласии на обработку персональных данных, лично .Отзыв должен содержать:* номер основного документа, удостоверяющего личность субъекта персональных данных;
* сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
* собственноручную подпись субъекта персональных данных;
* сведения о согласии на обработку персональных данных (дата и адрес, по которому давалось согласие). При подаче лицом, осуществляющим прием такого отзыва, производится удостоверение личности подающего такой отзыв.

Отзыв согласия осуществляется по адресу: |
| В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных прекращение обработки персональных данных и уничтожение персональных данных будет произведено в течение 30 дней с момента поступления. |
| Порядок защиты субъектом персональных данных своих  | прав и законных интересов: |
| осуществляется в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152 персональных данных” |
| (в случае если обязанность  | предоставления персональных данных установлена федеральным законом) |  |
| Юридические последствия отказа предоставить свои персональные данные и (или) дать согласие на их обработку, если в соответствии с федеральным законом предоставление персональных данных и (или) получение согласия на их обработку являются обязательными: |
| Порядок защиты субъектом персональных данных своих прав и законных интересов |
|  |
| Я подтверждаю, что предоставленные мною персональные данные являются полными, актуальными и достоверными. |
|  |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (личная подпись) | (инициалы, | фамилия) |
|  |
| Предоставленные данные соответствуют предъявленным документам, удостоверяющим личность |
| « |  | » |  | 20 |  | г. |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (должность) | (личная подпись) | (инициалы, фамилия) |

