

Утверждаю

Приказ № 29 от «6» марта 2026г.

с.Старые Казанчи
МР Аскинский район
Директор школы: М.А.Нуриахметов М.А.Нуриахметов



**Положение об организации питания
(выплате денежной компенсации)
обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью**

1. Общие положения

Настоящее положение разработано на основании Постановления Правительства РБ от 30.11.2017 №565 (ред. от 19.04.2021) "Об утверждении норм и порядка обеспечения питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем обучающихся с ограниченными возможностями здоровья либо с инвалидностью в государственных организациях Республики Башкортостан, осуществляющих образовательную деятельность"

2. Организация питания обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью

1. Основаниями для обеспечения бесплатным питанием обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью являются:

- Приказ руководителя образовательной организации о зачислении обучающегося в организацию;
- решение образовательной организации об обеспечении питанием на основании заявления обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью или родителя (законного представителя) обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью (в случае, если обучающийся является несовершеннолетним) (далее - заявление, заявитель).

2. Заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность, представляется заявителем в свободной форме с указанием периода в течение учебного года, на который обучающийся обеспечивается питанием. К заявлению прикладывается копия выданного психолого-медико-педагогической комиссией Республики Башкортостан (далее - ПМПК) заключения, подтверждающего наличие у обучающегося физических, психических, интеллектуальных, сенсорных или других нарушений, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее - заключение).

3. Заявление регистрируется специалистом организации, осуществляющим прием документов, в день его представления.

4. Решение об обеспечении питанием обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью принимается образовательной организацией в день обращения заявителя.

5. Образовательная организация принимает решение об обеспечении обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью питанием в текущем учебном году.

6. Питание обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью в образовательной

организации осуществляется только в дни учебных занятий начиная со дня, следующего за днем принятия решения об обеспечении питанием, без права получения компенсации за пропущенные дни.

7. Обеспечение питанием прекращается в случаях утраты обучающимся с ОВЗ либо с инвалидностью права на получение бесплатного питания или поступления заявления заявителя об отказе от питания.

8. Организация питания обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью должна соответствовать санитарно-эпидемиологическим требованиям, предъявляемым к организации общественного питания обучающихся с ОВЗ или с инвалидностью, предусмотренным санитарно-эпидемиологическим и правилам и нормами СанПиН 2.3/2.4.3590-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 №32 (далее - СанПиН 2.3/2.4.3590-20).

9. Питание обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью в образовательных организациях осуществляется в соответствии с меню, разработанным и утвержденным руководителем образовательной организации с учетом требований СанПиН 2.3/2.4.3590-20.

3. Порядок обращения за денежной компенсацией

1. В случае организации обучения обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью на дому, в том числе с использованием дистанционных технологий, организация, осуществляющая образовательную деятельность, заменяет предоставление питания выплатой денежной компенсации по заявлению обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью или родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью (в случае, если обучающийся с ОВЗ либо с инвалидностью является несовершеннолетним) исходя из норм денежного обеспечения питанием обучающихся с ОВЗ либо с инвалидностью в государственных организациях Республики Башкортостан, осуществляющих образовательную деятельность.

2. Денежная компенсация выплачивается ежемесячно 5-го числа месяца, следующего за отчетным, посредством перечисления денежных средств на счет или счета, открытые на имя обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью или родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ либо с инвалидностью, указанные в заявлении.

3. Денежная компенсация исчисляется из расчета количества дней обучения согласно учебному плану.

4. Для получения денежной компенсации обучающийся с ОВЗ или родитель (законный представитель) несовершеннолетнего обучающегося с ОВЗ (далее - заявитель) ежегодно до окончания текущего учебного года обращается в образовательную организацию и представляет в образовательную организацию следующие документы:

- 1) заявление (Приложение 1);
- 2) копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность заявителя (в случае отсутствия в образовательной организации);
- 3) копию свидетельства о рождении обучающегося с ОВЗ, которому назначается денежная компенсация (в случае отсутствия в образовательной организации);
- 4) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии или справки, подтверждающей факт установления инвалидности, выдаваемой федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы;
- 5) сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета обучающегося с ОВЗ, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя обучающегося с ОВЗ;
- 6) заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя в соответствии с законодательством Российской Федерации (в случае отсутствия в образовательной организации).

Директору

наименование общеобразовательного учреждения

Ф.И.О. директора

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

адрес места жительства, телефон, адрес электронной почты

**ЗАЯВЛЕНИЕ
О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ДЕНЕЖНОЙ КОМПЕНСАЦИИ
БЕСПЛАТНОГО ДВУХРАЗОВОГО ПИТАНИЯ**

Прошу предоставить денежную компенсацию бесплатного двухразового питания обучающегося с ОВЗ/инвалидностью, моего ребенка (попечечного), обучение которого организовано на дому родителем (законным представителем) которого я являюсь.

(Ф.И.О. обучающегося)

«___» _____ года рождения, обучающемуся _____ класса,
на период _____ учебного года.

Денежную компенсацию прошу перечислять на мой расчетный счет

№ _____

в банковском учреждении _____

ИНН _____ БИК _____ КПП _____
(реквизиты банковского учреждения)

К заявлению прилагаю:

- 1) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
- 2) копию документа, удостоверяющего полномочия законного представителя;
- 3) копию документа, подтверждающего статус обучающегося с ОВЗ

Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и представленных документах.

Дата

Подпись