



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ городского округа САРАНСК

от «18» ноября 2015 г.

№ 3309

Об утверждении порядка 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

В соответствии с решением Совета депутатов городского округа Саранск от 8 сентября 2015 г. N 458 "О предоставлении меры социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях, в том числе созданных в форме автономных учреждений, городского округа Саранск», Администрация городского округа Саранск **постановляет:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок 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.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Главы Администрации городского округа Саранск - Директора Департамента по социальной политике.

№ 013484

3. Настоящее постановление вступает в силу со дня официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 14 сентября 2015 года.

Глава Администрации
городского округа Саранск

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

П.Н.Тултаев



Утверждено
постановлением Администрации
городского округа Саранск
от 18.11.2015 г. № 3309

**Порядок
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**

1. Настоящий порядок определяет условия предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее ОВЗ) 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.

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. 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 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.

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

5. Освобождение от оплаты стоимости питания производится на основании приказа руководителя муниципальной общеобразовательной организации о постановке на питание при условии предъявления всех документов, указанных в п.3 настоящего Порядка, и организуется с учетом натуральных норм питания.

Руководитель муниципальной общеобразовательной организации принимает решение о прекращении предоставления 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.

6. Мера социальной поддержки в виде освобождения от оплаты стоимости

питания предоставляется на текущий учебный год гражданам, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях на территории городского округа Саранск.

7. 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.

8. 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.

9. 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.

10. 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.

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

12. 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.

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

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



Приложение 1 к постановлению
 Администрации городского округа Саранск
 от «18» ноября 2015 г. № 3309

Заявка на получение бюджетных средств на предоставление мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Саранск на _____ года (указать месяц)

Наименование муниципальной общеобразовательной организации	Прогнозная численность обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, на текущий месяц, человек		Прогнозное количество дней питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья на текущий месяц, ед.		Стоимость 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 обедом	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:												

О.Ф.



Приложение 2 к постановлению
Администрации городского округа Саранск
от «18» ноября 2015 г. № 3309

Отчет об 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 Саранск на _____ года (указать месяц) _____ года

Наименование муниципальной деятельности	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				Невозмещенные остатки бюджетных средств на счетах муниципальных общеобразовательных организаций за предыдущие периоды на начало отчетного квартала, тыс. рублей						
	с начала года		с начала года		с начала года		за отчетный квартал		с начала года								
	за отчетный квартал	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком	за отчетный квартал	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком	обеспечение завтраком							
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:																	

О.Ф.



Приложение 3 к постановлению
Администрации городского округа Саранск
от «18» ноября 2015 г. № 3309

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. № 152-ФЗ «О персональных данных».

"__" _____ 201__ г.

_____ (подпись заявителя)