



**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**  
**Калужская область**

**Администрация муниципального района**  
**«ДУМИНИЧСКИЙ РАЙОН»**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

«14» \_\_\_ 08 \_\_\_ 2023 г.

№ 408

**Об утверждении Положения о Порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Думиничского района на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

В соответствии с пунктом 7.2 части 7 статьи 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», Законом Калужской области «Об образовании в Калужской области», Уставом МР «Думиничский район», в целях реализации муниципальной программы МР «Думиничский район» «Развитие образования в муниципальном районе «Думиничский район»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Положение о Порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Думиничского района на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (прилагается).

2. Настоящее постановление вступает в силу с даты его опубликования в районной газете «Думиничские вести», подлежит опубликованию на официальном сайте Законодательного Собрания Калужской области [www.zskaluga.ru](http://www.zskaluga.ru), размещению на официальном сайте муниципального района «Думиничский район» <https://duminichi-r40.gosweb.gosuslugi.ru/>.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации МР «Думиничский район» по социальным вопросам.

**И.о. Главы администрации**

**С.А. Доносова**

## Положение

### **о Порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Думиничского района на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

1. Настоящее Положение разработано в соответствии с Федеральным законом «Об образовании в Российской Федерации», Законом Калужской области «Об образовании в Калужской области» в целях определения порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Думиничского района на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Право на обеспечение бесплатным двухразовым питанием за счет бюджетных ассигнований местного бюджета, в том числе возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, имеют обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Думиничского района на дому (далее - обучающиеся с ОВЗ, образовательные организации).

3. Организация обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ осуществляется образовательной организацией. Руководитель образовательной организации является ответственным за обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ.

4. Право на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающегося с ОВЗ возникает со дня принятия образовательной организацией распорядительного акта об организации обучения на дому на основании личного заявления родителей (законных представителей) ребенка, поданного на имя руководителя образовательной организации (Приложение № 1).

5. Бесплатное двухразовое питание обучающемуся с ОВЗ может быть заменено денежной компенсацией на основании личного заявления родителей (законных представителей) ребенка, поданного на имя руководителя образовательной организации, о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ денежной компенсацией (далее - заявление о денежной компенсации) (Приложение № 2).

Решение о назначении денежной компенсации оформляется распорядительным актом образовательной организации.

6. Денежная компенсация ежемесячно перечисляется образовательной организацией на расчетный счет родителя (законного представителя), указанный в заявлении о денежной компенсации, не позднее 28-го числа месяца, следующего за месяцем, в котором назначена денежная компенсация.

7. Денежная компенсация выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ, исходя из количества учебных дней нахождения обучающегося на обучении на дому согласно календарному учебному графику обучающегося, за исключением выходных, праздничных дней, каникулярного времени, периода болезни (с временным приостановлением учебного процесса), нахождения его в

организациях отдыха и оздоровления, санаториях (вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

Расчет размера компенсации за месяц производится образовательной организацией, в которую обучающийся зачислен на обучение, по следующей формуле:  $S = K \times C$ , где:  $S$  - размер компенсации за месяц (рублей);  $K$  - количество учебных дней нахождения обучающегося на обучении на дому в соответствующем месяце;  $C$  - размер компенсации на одного обучающегося в день, установленный приказом отдела образования администрации муниципального района «Думиничский район».

8. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ (выплаты денежной компенсации) являются:

- прекращение образовательных отношений;
- утрата права на получение бесплатного двухразового питания.

9. Предоставление бесплатного двухразового питания (выплата денежной компенсации) обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня принятия распорядительного акта образовательной организации о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания (выплаты денежной компенсации) по основанию, указанному в пункте 8 настоящего Положения.

Приложение № 1  
к Положению  
о Порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,  
обучение которых организовано муниципальными образовательными  
организациями Думиничского района на дому, в том числе  
возможности замены бесплатного двухразового питания  
денежной компенсацией

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с  
ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано  
муниципальными образовательными организациями Думиничского района  
на дому

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

от

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии)  
(полностью))

\_\_\_\_\_

совершеннолетнего обучающегося или родителя

\_\_\_\_\_

(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

(индекс, адрес)

\_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

Дата выдачи:

Кем выдан:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Прошу предоставить в соответствии с [частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79](#)  
Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в  
Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание, включающее  
завтрак и обед,

\_\_\_\_\_

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания): \_\_\_\_\_

---

в связи с тем, что обучающийся является обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано муниципальной образовательной организацией Думиничского района на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на получение бесплатного двухразового питания, обязуется в установленный срок письменно проинформировать образовательную организацию.

---

(подпись)

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

---

(подпись)

---

(дата)

Приложение № 2  
к Положению  
о Порядке обеспечения бесплатным двухразовым питанием  
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,  
обучение которых организовано муниципальными образовательными  
организациями Думиничского района на дому, в том числе  
возможности замены бесплатного двухразового питания  
денежной компенсацией

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

о замене бесплатного двухразового питания обучающемуся с  
ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано  
муниципальной образовательной организацией Думиничского района на  
дому, денежной компенсацией

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование  
образовательной  
организации)

от

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество  
(при наличии)  
(полностью)

\_\_\_\_\_  
совершеннолетнего обучающегося или родителя

\_\_\_\_\_  
(законного представителя) обучающегося)

проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_  
(индекс,  
адрес)

Паспорт:

\_\_\_\_\_  
N

серия

Дата выдачи:

Кем выдан:

Прошу заменить в соответствии с [частями 7, 7.1, 7.2 статьи 79](#) Федерального закона от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" бесплатное двухразовое питание денежной компенсацией

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

обучающемуся \_\_\_\_\_ класса (группы), на период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении/паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, место регистрации (проживания):

---

в связи с тем, что обучающийся относится к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальной образовательной организацией Думиничского района на дому.

Родитель (законный представитель) обучающегося проинформирован, что в случае изменения обстоятельств, влияющих на замену бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, обязуется в течение пяти дней письменно проинформировать образовательную организацию о произошедших изменениях.

---

(подпись)

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

Прошу перечислять компенсационную выплату на мой расчетный счет N

---

в \_\_\_\_\_ банковском \_\_\_\_\_ учреждении

ИНН \_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_ КПП \_\_\_\_\_.

(реквизиты банковского учреждения)

---

(подпись)

---

(дата)

