АДМИНИСТРАЦИЯ ХАРОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19.10.2022г. № 1480

О внесении изменений в постановление

администрации Харовского муниципального

района от 02.07.2020г. № 658

 Во исполнение Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ (с последующими изменениями и дополнениями), Федерального закона «О внесении изменений в статью 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 14 июля 2022 года № 299-ФЗ, постановления Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года № 323 «Об утверждении порядка предоставления мер социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимися по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, и муниципальных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность» (с последующими изменениями и дополнениями) и в целях установления единого подхода к организации сбора заявлений и документов для предоставления мер социальной поддержки обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Харовского муниципального района, ПОСТАНОВЛЯЮ:

 1. Внести изменения в постановление администрации Харовского муниципального района от 02.07.2020г. № 658 «Об организации сбора заявлений и документов для предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Харовского муниципального района»:

 1.1. дополнить постановление п. 2.1. «Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации Харовского муниципального района, начальника отдела по социальным вопросам и профилактике правонарушений А.Г.Шахова».

 1.2. п. 3 постановления изложить в следующей редакции: «Начальнику управления образования администрации Харовского муниципального района Е.В. Громовой довести настоящее постановление до сведения руководителей образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации Харовского муниципального района».

 2. Внести изменения в Порядок организации сбора документов для предоставления мер социальной поддержки обучающимися с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность на территории Харовского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Харовского муниципального района от 02.07.2020г. № 658:

 2.1. п. 2.1 Порядка изложить в следующей редакции: «Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, проживающие в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находятся на полном государственном обеспечении и обеспечиваются питанием, одеждой, обувью, мягким и жестким инвентарем. Обучающиеся, с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, обеспечиваются учредителем таких организаций бесплатным двухразовым питанием за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, бюджета субъектов Российской Федерации, местных бюджетов и иных источников финансирования, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

 Обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающиеся по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому (далее по тексту - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации, нормативно-правовыми актами субъекта Российской Федерации и Муниципальным порядком организации питания обучающихся в общеобразовательных организациях Харовского муниципального района Вологодской области, утвержденного постановлением администрации Харовского муниципального района от 14.09.2021г. № 993.

 Обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, индивидуально на дому предусматривается возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, размер и порядок расчета которой определяется в соответствии с п. 2¹.12 постановления Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года № 323 (в редакции постановления Правительства Вологодской области от 15.02.2021г. № 143)».

 2.2. п. 2.1.1.1 Порядка признать утратившим силу с 1 сентября 2022 года. Соответственно п.2.1.1.2 Порядка считать п.2.1.1.1 Порядка.

 2.3. п.2.1.1 Порядка изложить в следующей редакции: «Для предоставления денежной компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) подает заявление о предоставлении денежной компенсации на питание, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, утвержденному постановлением Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014 года № 323 (в редакции постановления Правительства Вологодской области от 15.02.2021г. № 143).

 Заявитель одновременно с заявлением предоставляет копию заключения психолого-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее по тексту – заключение ПМПК)».

 2.4. п.2.1.1.2 Порядка изложить в следующей редакции: «Для предоставления денежной компенсации бесплатного двухразового питания родители (законные представители) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, и (или) совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – заявитель) подает заявление, оформленное по образцу согласно приложению 2 к настоящему Порядку, утвержденному постановлением Правительства Вологодской области от 21 апреля 2014г. № 323 (с последующими изменениями и дополнениями), копию заключения ПМПК, а также:

 а) копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления по почте;

 б) копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя».

 2.4. п. 2.8 Порядка изложить в следующей редакции: «Организация, осуществляющая образовательную деятельность не позднее одного рабочего дня со дня регистрации заявления или всех необходимых документов, предусмотренных пунктами 2.1.1, 2.1.1.2 и п.2.2.1 настоящего Порядка, передает заявление со всеми приложенными документами одновременно со списком обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в управление образования администрации Харовского муниципального района для принятия решения Уполномоченным органом о предоставлении меры социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья».

 2.5. п. 2.10 Порядка изложить следующей редакции: «Решение о предоставлении (об отказе предоставлении) денежной компенсации принимается Уполномоченным органом в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления.

 Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение денежной компенсации на день регистрации заявления.

 Уполномоченный орган о принятом решении о предоставлении денежной компенсации уведомляет организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, организацию, осуществляющую образовательную деятельность, и (или) централизованную бухгалтерию, обслуживающую образовательную организацию (далее по тексту – централизованная бухгалтерия).

 В случае принятия решения об отказе в предоставлении денежной компенсации уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования».

 2.6. Дополнить Порядок п. 2.11 в следующей редакции: «Предоставление денежной компенсации прекращается в следующих случаях:

 а) утраты обучающимися с ограниченными возможностями здоровья права на получение денежной компенсации;

 б) отчисления обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из организации, осуществляющей образовательную деятельность;

 в) отказа законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от денежной компенсации (письменного заявления).

 Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного пп. «а» п. 2.11 Порядка, сообщить о его наступлении в письменном виде в организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

 В случае отказа от денежной компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, подают письменное заявление в организацию, осуществляющую образовательную деятельность».

 2.7. Дополнить Порядок п. 2.12 в следующей редакции: «Организация, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в письменном виде в Уполномоченный орган:

 а) о наступлении случая, предусмотренного пп. «а» п. 2.11 Порядка - в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной абз. 2 п. 2.11 Порядка;

 б) о наступлении случаев, предусмотренных пп. «б», «в» п. 2.11 Порядка – в течение 1 рабочего дня со дня их наступления».

 2.7. Дополнить Порядок п. 2.13 в следующей редакции: «Решение о прекращении предоставления денежной компенсации принимается уполномоченным органом не позднее 2 рабочих дней со дня получения информации от организации, осуществляющей образовательную деятельность, предусмотренную п. 2.12 Порядка.

 Уполномоченный орган о принятом решении о прекращении предоставления денежной компенсации уведомляет организацию, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и организацию, осуществляющую образовательную деятельность».

 2.8. Дополнить Порядок п. 2.14 в следующей редакции: «В случае необоснованного получения денежной компенсации вследствие злоупотребления заявителя (представителя заявителя) (предоставление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления денежной компенсации) денежные средства, израсходованные на предоставление денежной компенсации обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке».

 3.Начальнику управления образования администрации Харовского муниципального района Е.В. Громовой довести настоящее постановление до сведения руководителей образовательных организаций, подведомственных управлению образования администрации Харовского муниципального района.

 4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя руководителя администрации Харовского муниципального района, начальника отдела по социальным вопросам и профилактике правонарушений А.Г. Шахова.

 5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования в «Официальном вестнике» - приложение к районной газете «Призыв» и подлежит размещению на официальном сайте администрации Харовского муниципального района в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Руководитель администрации

Харовского муниципального района О.В. Тихомиров

 Приложение № 1 к Порядку,

утверждённому постановлением

 администрации Харовского муниципального района

от 19.10.2022г. № 1480

Образец

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |
|  |
| (наименование уполномоченного органа) |
|  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении денежной компенсации на питание |
|  |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несовершеннолетнего обучающегося) |  |
| проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,паспорт: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| серия |  | дата выдачи |  |
| номер |  |  |  |
| кем выдан |  |

|  |
| --- |
| прошу предоставить денежную компенсацию на питание мне, моему(ей) сыну (дочери), подопечному (подопечной) (ненужное (зачеркнуть)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указываются фамилия, имя, отчество обучающегося) |
| Обучающемуся (ей) \_\_\_\_\_класса МБОУ « |
|  |  |
| обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).Реквизиты банковского счета или почтового отделения |
|  |
| Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание), письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность. |
|  |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  |
|  |
| Отметка о принятии заявления:Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |

Приложение 2 к Порядку

утверждённому постановлением

администрации Харовского муниципального района

от 19.10.2022 г. №1480

Образец

|  |  |
| --- | --- |
|  | Руководителю |
|  |
| (наименование уполномоченного органа) |
|  |
|  |
| ЗАЯВЛЕНИЕо предоставлении денежной компенсации на питание |
|  |
| Я, |  | , |
|  | (фамилия, имя, отчество представителя заявителя) |  |
| проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, |
| действующий в интересах |  |
|  | (Ф.И.О. заявителя) |
| на основании |  | , |
|  | (документ, удостоверяющий полномочия представителя) |  |
| прошу предоставить денежную компенсацию на питание |  |
|  | (указываются |
|  | , |
| фамилия, имя, отчество обучающегося) |  |
| обучающемуся(ей) \_\_\_ класса (группы) |  |
|  | (указывается наименование организации, |
|  | , |
| осуществляющей образовательную деятельность) |  |
| обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразовательным программам индивидуально на дому.Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет |
|  |
| (указывается фамилия, имя, отчество заявителя) |
| в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).Реквизиты банковского счета или почтового отделения |
|  | . |
|  |
| Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю организации, осуществляющей образовательную деятельность. |
|  |
| "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. |  |  |
|  | (подпись заявителя) |  |
|  |
| Отметка о принятии заявления:Дата принятия заявления и приложенных к нему документов "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.Должность специалиста, принявшего документы, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |