

Приложение к Постановлению «Об утверждении Порядка предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных учреждениях города Тынды» №610 от 04.04.2018г.

Питание обучающихся с ОВЗ организуется в муниципальных общеобразовательных учреждениях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях и утвержденным примерным меню.

1.6. Обучающиеся с ОВЗ, получающие образование на дому, обеспечиваются сухим пайком.

1.7. Замена бесплатного двухразового питания и сухих пайков на денежную компенсацию не производится.

1.8. В случае письменного отказа родителя (законного представителя) от обеспечения обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием такое питание указанному обучающемуся не предоставляется.

II. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ

2.1. Для предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ родитель (законный представитель) представляет в общеобразовательное учреждение:

а) заявление об обеспечении обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием по установленной форме (приложение N 1 к настоящему Порядку);

б) действующее заключение ПМПК (центральной или территориальной) о том, что обучающийся нуждается в создании специальных условий для получения образования (обучении по адаптированной образовательной программе) в общеобразовательном учреждении;

в) Документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя).

Документы предоставляются в копиях с представлением оригинала для сверки.

2.2. Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ, является представление неполного пакета документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

2.3. Решение о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ оформляется приказом общеобразовательного учреждения в течение трех рабочих дней со дня представления документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающемуся с ОВЗ с учебного дня, следующего за днем издания приказа общеобразовательного учреждения, до конца учебного года, но не более чем на срок действия заключения ПМПК.

2.4. Право на обеспечение обучающегося с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием ежегодно подтверждается родителем (законным представителем) путем представления в общеобразовательное учреждение пакета документов, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

2.5. Основания для отказа в предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ:

а) выявление обстоятельств, влекущих прекращение права на обеспечение обучающегося бесплатным двухразовым питанием;

б) выбытие обучающегося с ОВЗ из общеобразовательного учреждения.

2.6. Предоставление бесплатного двухразового питания обучающемуся с ОВЗ прекращается со дня, установленного приказом общеобразовательного учреждения.

III. Организация предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ

3.1. Для организации предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ общеобразовательная организация:

3.1.1) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ;

3.1.2) принимает документы, указанные в пункте 2.1 настоящего Порядка, формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;

3.1.3) проверяет право обучающегося на получение бесплатного двухразового питания;

3.1.4) принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) обучающемуся бесплатного двухразового питания;

3.1.5) формирует списки обучающихся с ОВЗ, в том числе получающих образование на дому;

3.1.6) обеспечивает составление и представление отчетности учредителю по предоставлению бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ;

3.1.7) обеспечивает обучающихся с ОВЗ бесплатным двухразовым питанием и выдачу сухих пайков.

3.2. Стоимость питания на одного учащегося устанавливается приказом Управления образования Администрации города Тынды на текущий календарный год в соответствии с утвержденными бюджетными назначениями на питание обучающихся с ОВЗ.

3.3. Родители (законные представители) получают сухие пайки в столовых общеобразовательных учреждений, за которыми закреплены их

дети, один раз в неделю в установленный приказом общеобразовательного учреждения день.

IV. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных учреждениях, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, на соответствующий финансовый год и плановый период.

4.2. Объем средств муниципальному общеобразовательному учреждению определяется исходя из прогнозного количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся с ОВЗ, и стоимости питания, установленной пунктом 3.2 настоящего Порядка.

V. Контроль и ответственность за предоставление бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ

5.1. Руководитель общеобразовательного учреждения несет персональную ответственность за организацию предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ОВЗ.

5.2. Контроль расходования средств городского бюджета, предусмотренных на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных учреждениях, осуществляет Управление образования Администрации города Тынды.

5.3. Родители (законные представители) несут гражданско-правовую ответственность в случае, повлекшем неправомерное предоставление общеобразовательным учреждением бесплатного питания их детям.

Приложение N 1 к Порядку

Форма заявления
родителя (законного представителя) о предоставлении обучающемуся с
ОВЗ бесплатного двухразового питания

Директору М_ОУ _____

от _____

(Ф.И.О. заявителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить бесплатное двухразовое питание моему
ребенку: _____

(Ф.И.О. обучающегося, дата рождения, класс)

являющемуся обучающимся с ОВЗ, на 20__ / __ учебный год.

(фамилия, имя, отчество заявителя)

Согласен (на) на обработку:

| Персональные данные, в отношении которых дается согласие | Нужное отметить знаком V |
|--|--------------------------|
| моих персональных данных, указанных в заявлении | |
| персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении и в заключении ПМПК | |

в целях предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания, предусмотренного действующим законодательством для обучающихся с ОВЗ.

Персональные данные, в отношении которых дается согласие, включают данные, указанные в настоящем заявлении. Действия с персональными данными включают в себя обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Способы обработки персональных данных: автоматизированная с использованием средств вычислительной техники; без использования средств автоматизации.

Разрешаю поручать обработку моих персональных данных третьему лицу в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, при наличии условий в договоре с третьим лицом о соблюдении им принципов и правил обработки персональных данных, предусмотренных Федеральным законом "О персональных данных", и что персональные данные, передаваемые третьим лицам, будут обрабатываться только в целях предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания как обучающемуся с ОВЗ, а также финансового контроля за правомерностью предоставления моему ребенку бесплатного питания как обучающемуся с ОВЗ.

Я ознакомлен (а) с тем, что:

в случае моего отказа представить свои персональные данные и персональные данные ребенка оператор персональных данных не сможет на законных основаниях осуществлять их обработку, что приведет к следующим юридическим последствиям: невозможность предоставления моему ребенку бесплатного двухразового питания как обучающемуся с ОВЗ;

согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения оператором персональных данных целей обработки персональных данных;

согласие может быть отозвано полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в т.ч. и в случае ставших мне известными фактов нарушения моих прав и моего ребенка при обработке персональных данных;

в случае отзыва согласия на обработку персональных данных оператор персональных данных вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 3, 4, 5, 9 части 1 статьи 6 Федерального закона "О персональных данных"; при отзыве настоящего согласия уничтожение персональных данных будет осуществлено в тридцатидневный срок, если иное не предусмотрено законодательством Российской Федерации.

В соответствии с законодательством в области персональных данных я имею право:

на получение сведений об операторе персональных данных, о месте его нахождения, о наличии у оператора своих персональных данных и моего ребенка, а также на ознакомление с этими персональными данными;

требовать уточнения своих персональных данных и моего ребенка, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, неточными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также

принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав и моего ребенка;

на получение при личном обращении или при направлении запроса информации, касающейся обработки своих персональных данных и моего ребенка;

на обжалование действия или бездействия оператора персональных данных в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке;

на защиту своих прав и законных интересов, в том числе на возмещение убытков и (или) компенсацию морального вреда в судебном порядке.

Информацию для целей, предусмотренных Федеральным законом "О персональных данных", прошу сообщать мне одним из указанных способов:

_____ (электронная почта, почтовый адрес, факс, другое)

К заявлению прилагается заключение ПМПК от "___" _____ 20__ г.

"___" _____ 20__ г. _____ (подпись заявителя)

"___" _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление)