



МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

25 августа 2023 года

1477-пр

№ _____

г. Ставрополь

О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией»

В целях реализации постановления Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п «Об утверждении порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией» (далее – Порядок)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям государственных образовательных организаций Ставропольского края, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования, подведомственным министерству образования Ставропольского края (далее соответственно – образовательные организации, министерство):

1.1. Организовать работу по предоставлению бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья образовательных организаций, обучение которых организовано по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому (за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, воспитывающихся в государственных организациях для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей), в том числе по замене бесплатного двухразового питания выплатой денежной компенсации его стоимости, в соответствии с Порядком.

1.2. Утвердить локальные нормативные акты, регулирующие вопросы, указанные в подпункте 1.1 настоящего приказа.

2. Утвердить прилагаемые:

2.1. Форму заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся.

2.2. Форму заявления о замене бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

3. Отделу специального образования, охраны и укрепления здоровья министерства:

3.1. Довести настоящий приказ до сведения образовательных организаций.

3.2. Разместить настоящий приказ на официальном сайте министерства в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: www.stavminobr.ru.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра образования Ставропольского края Зубенко Г.С.

5. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Исполняющая обязанности министра

М.В.Смагина

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования
Ставропольского края
от 25.08.2023 г. № 1499-пр

ФОРМА

Директору _____

(полное наименование образовательной
организации)

(Ф.И.О. руководителя образовательной
организации)

от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))

проживающего по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о замене предоставления бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, денежной компенсацией

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу заменить денежной компенсацией стоимость бесплатного двухразового питания моего сына (моей дочери) _____

(Ф.И.О.)

обучающемуся _____ класса _____

(полное наименование государственной образовательной организации)

получающему образование на дому.

Сумму денежной компенсации из средств бюджета Ставропольского края прошу ежемесячно перечислять в кредитную организацию:

Наименование кредитной организации	
БИК кредитной организации	
ИНН кредитной организации	
КПП кредитной организации	
Номер счета заявителя	

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано

государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п, и Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 26 июня 2020 г. № 345-п ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов (подлинник/заверенная копия - нужное подчеркнуть):

Перечень прилагаемых документов (подлинник/копия - нужное подчеркнуть):

1) документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);

2) свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающего нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому (подлинник/копия);

4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (подлинник/копия);

5) документ, подтверждающий регистрацию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства (месту фактического проживания) на территории Ставропольского края (подлинник/копия)

6) документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (в случае подачи заявления и документов законным представителем) (подлинник/копия).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с основаниями прекращения выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

Обязуюсь возместить расходы, понесенные образовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя) (ФИО)

УТВЕРЖДЕНА
приказом министерства образования
Ставропольского края
от 25.08.2023 г. № 1449-пр

ФОРМА

Директору _____

(полное наименование образовательной
организации)
_____,
(Ф.И.О. руководителя образовательной
организации)
от _____,
(Ф.И.О. родителя (законного
представителя))
проживающего по адресу: _____

адрес электронной почты: _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому

Я, _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))
прошу предоставлять бесплатное двухразовое питание моему сыну (моей
дочери) _____
(Ф.И.О.)
обучающемуся _____ класса _____

(полное наименование государственной образовательной организации)

получающему образование на дому.

С Порядком обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано государственными образовательными организациями Ставропольского края на дому, в том числе возможности замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией, утвержденным постановлением Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 г. № 380-п, ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов (подлинник/копия – нужное подчеркнуть):

- 1) документ, удостоверяющий личность (паспорт) родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);
- 2) свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (подлинник/копия);

3) заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающего нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому (подлинник/копия);

4) заключение психолого-медико-педагогической комиссии (подлинник/копия);

5) документ, подтверждающий регистрацию обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по месту жительства (месту фактического проживания) на территории Ставропольского края (подлинник/копия)

6) документ, подтверждающий полномочия законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (в случае подачи заявления и документов законным представителем) (подлинник/копия).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с основаниями прекращения предоставления бесплатного двухразового питания, и обязуюсь своевременно (в течение пяти рабочих дней) известить руководителя образовательной организации об их наступлении.

(дата подачи заявления)

(подпись заявителя) (ФИО)