**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

**АДМИНИСТРАЦИИ БЛАГОДАРНЕНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 31 | марта | 2025 года | г. Благодарный | № | 337 |

Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

В соответствии с частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», частью 4 статьи 15 Закона Ставропольского края от 30 июля 2013 года № 72-кз «Об образовании», постановлениями Правительства Ставропольского края от 23 июня 2023 года №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», от 26 июня 2020 года № 345-п «Об утверждении порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому», приказом министерства образования Ставропольского края от 03 июля 2020 года №753-р «О некоторых мерах по реализации постановления Правительства Ставропольского края от 26 июня 2020 года №345-п «Об утверждении порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья государственных образовательных организаций Ставропольского края, получающих образование на дому» и в целях социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями Благодарненского муниципального округа Ставропольского края на дому, администрация Благодарненского муниципального округа Ставропольского края

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый Порядок выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому.

2. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на исполняющего обязанности заместителя главы администрации, начальника отдела социального развития администрации Благодарненского муниципального округа Ставропольского края Нещадимова А.М.

3. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после его официального опубликования.

Глава

Благодарненского муниципального округа

Ставропольского края А.И. Теньков

|  |
| --- |
| УТВЕРЖДЕН  постановлением администрации  Благодарненского муниципального округа  Ставропольского края  от 31 марта 2025 года № 337 |

ПОРЯДОК

выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому устанавливает механизм и условия выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование 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 с использованием дистанционных образовательных технологий, их родителям (законным представителям) (далее соответственно - денежная компенсация, обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, образовательная организация).

2. Право на получение денежной компенсации имеет один из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

3. Финансовое обеспечение расходов, связанных с выплатой денежной компенсации, осуществляется за счет средств бюджета Благодарненского муниципального округа Ставропольского края.

4. Выплата денежной компенсации осуществляется образовательной организацией по месту учебы обучающегося с ограниченными возможностями здоровья на основании представленных его родителем (законным представителем) следующих документов:

заявление о замене бесплатного двухразового питания денежной компенсацией по форме (приложение 1) с указанием страхового номера индивидуального лицевого счета (далее - СНИЛС) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, СНИЛС его родителя (законного представителя), реквизитов счета родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, открытого в кредитной организации на территории Российской Федерации, на который должна быть перечислена денежная компенсация (далее соответственно - заявление, счет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья);

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность родителя, обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

заключение врачебной комиссии медицинской организации государственной системы здравоохранения Ставропольского края, подтверждающее нуждаемость обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в обучении по основным общеобразовательным программам на дому;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии

(далее - документы).

В случае обращения за денежной компенсацией законного представителя, он представляет паспорт или иной документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий его полномочия.

5. Документы представляются в образовательную организацию родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья самостоятельно.

Документы могут быть представлены родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке. С подлинников документов образовательной организацией изготавливаются копии, которые ею заверяются, а подлинники документов возвращаются родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

В случае направления документов посредством почтовой связи (заказным почтовым отправлением) они должны быть заверены в установленном порядке.

Заявление и документы в форме электронных документов направляются в образовательную организацию в порядке, установленном постановлением Правительства Российской Федерации от 7 июля 2011 года №553 «О порядке оформления и представления заявлений и иных документов, необходимых для предоставления государственных и (или) муниципальных услуг, в форме электронных документов».

Образовательная организация не позднее рабочего дня, следующего за днем принятия заявления и документов посредством почтовой связи или в форме электронных документов, направляет родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомление об их поступлении в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении, или в письменной форме по почтовому адресу, указанному в заявлении, заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

Заявление и документы принимаются образовательной организацией к рассмотрению на следующий рабочий день после дня их поступления в образовательную организацию в полном объеме, правильно оформленными.

В случае представления родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья документов не в полном объеме, и (или) неправильно оформленных, образовательная организация в течение 2 рабочих дней со дня их получения направляет родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомление об оставлении заявления и документов без рассмотрения с перечнем недостающих документов и (или) документов, неправильно оформленных, посредством почтовой связи заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении (далее - уведомление об оставлении без рассмотрения).

Родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья не позднее 5 рабочих дней со дня получения им из образовательной организации уведомления об оставлении без рассмотрения представляет в образовательную организацию недостающие и (или) правильно оформленные документы.

6. Решение о назначении (об отказе в назначении) денежной компенсации принимается образовательной организацией не позднее 2-го рабочего дня со дня принятия ею заявления и документов к рассмотрению. Указанные решения оформляются приказами образовательной организации.

О принятом решении образовательная организация письменно уведомляет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья не позднее 2-го рабочего дня со дня принятия такого решения заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении или в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении.

Уведомление о решении, принятом по заявлению и документам, поданным родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в электронном виде, направляется в форме электронного документа по адресу электронной почты, указанному в заявлении.

Родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья имеет право повторно обратиться в образовательную организацию с заявлением с соблюдением требований, установленных настоящим Порядком.

Информацию о назначении денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья образовательная организация размещает в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере».

Размещение данной информации в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере», а также ее получение из указанной системы осуществляются в соответствии с Федеральным законом «О государственной социальной помощи».

7. Основаниями для отказа в назначении денежной компенсации являются:

1) недостоверность сведений, содержащихся в представленных родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья документах;

2) непредставление документов в полном объеме, правильно оформленных, не позднее 5 рабочих дней со дня получения родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья уведомления об оставлении без рассмотрения.

8. Выплата денежной компенсации осуществляется на основании решения образовательной организации о назначении денежной компенсации.

9. Размер денежной компенсации на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья составляет 119,92 рублей в день с учетом стоимости двухразового питания в общеобразовательных организациях, определенной в соответствии с требованиями санитарно-эпидемиологических правил и норм СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 27 октября 2020 года № 32.

10. Сумма денежной компенсации рассчитывается образовательной организацией ежемесячно исходя из ее размера, установленного пунктом 9 настоящего Порядка, и фактического количества учебных дней в месяц, в которые обучающийся с ограниченными возможностями здоровья получал образование на дому, согласно учебному плану, годовому календарному учебному графику и расписанию занятий, которые утверждаются образовательной организацией и согласовываются родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее - фактическое количество учебных дней).

11. При исчислении фактического количества учебных дней не учитываются:

нерабочие праздничные дни;

дни, в которые занятия не состоялись по причине болезни обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, подтвержденные медицинской справкой, выданной в установленном порядке;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях, предоставляющих реабилитационные услуги в стационарной форме, на территории Ставропольского края и за его пределами;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в организациях отдыха детей и их оздоровления, санаториях, на стационарном лечении в медицинских организациях;

периоды нахождения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в других организациях на полном государственном обеспечении;

учебные дни, пропущенные обучающимся с ограниченными возможностями здоровья без уважительной причины.

Фактическое количество учебных дней учитывается в отношении каждого обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в журнале учета посещаемости и успеваемости обучающихся по установленной форме, которые ежемесячно образовательной организацией согласуются с его родителем (законным представителем).

Сведения о фактическом количестве учебных дней для расчета размера суммы денежной компенсации утверждаются руководителем образовательной организации в течение первых 3 рабочих дней месяца, следующего за отчетным месяцем.

12. Сумма денежной компенсации выплачивается родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья ежемесячно в срок до 20-го числа месяца, следующего за месяцем, за который выплачивается денежная компенсация, путем ее перечисления на счет родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

13. Основаниями для прекращения выплаты денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья являются следующие обстоятельства:

1) истечение срока действия документов, указанных в абзацах пятом и шестом пункта 4 настоящего Порядка (при наличии в них сроков действия);

2) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из образовательной организации;

3) смерть обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

4) признание обучающегося с ограниченными возможностями здоровья судом безвестно отсутствующим или объявление умершим в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

5) отобрание в соответствии со статьей 77 Семейного кодекса Российской Федерации обучающегося с ограниченными возможностями здоровья у родителя (законного представителя), по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, органом опеки и попечительства;

6) лишение родителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, родительских прав, прекращение полномочий законного представителя обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

7) вступление в силу приговора суда о назначении наказания в виде лишения свободы в отношении родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация;

8) признание родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивается денежная компенсация, судом недееспособным или ограниченно дееспособным;

9) смерть родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, по заявлению которого выплачивалась денежная компенсация.

14. При выявлении образовательной организацией одного из обстоятельств, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, выплата денежной компенсации родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем наступления такого обстоятельства.

15. Излишне выплаченные суммы денежных компенсаций подлежат возврату родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в том случае, если переплата произошла по его вине (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право получения денежной компенсации).

Приложение 1

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

ФОРМА

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Директору | |  | | | | | |
|  | | полное наименование образовательной организации | | | | | |
| от | |  | | | | | |
|  | | (Ф.И.О. родителя (законного представителя)) | | | | | |
| Проживающего по адресу: | |  | | | | | |
| Адрес электронной почты: | |  | | | | | |
| Телефон | |  | | | | | |
|  | Паспорт: | | серия |  | № |  |
| Дата выдачи | | |  | | | | |
| Кем выдан | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового

питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья,

получающему образование на дому

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

прошу предоставлять денежную компенсацию стоимости двухразового питания моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О.) обучающегося

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(полное наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

получающего 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 выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому, утвержденным постановлением ознакомлен (ознакомлена).

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

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

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

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

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

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

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с обстоятельствами, влекущими прекращение 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 муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления денежной компенсации стоимости двухразового питания. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата подачи заявления) (подпись заявителя) (Ф.И.О.)

Приложение 2

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

Форма

ЖУРНАЛ

регистрации заявлений о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Дата приема заявления | фамилия, имя, отчество заявителя | реквизиты документа, удостоверяющего личность заявителя | адрес места жительства, места пребывания, фактического проживания заявителя | адрес электронной почты заявителя (если заявление получено в форме электронных документов) | реквизиты уведомления о поступлении заявления и документов | реквизиты уведомления об оставлении заявления и документов без рассмотрения | реквизиты приказа о назначении (об отказе в назначении) ежемесячной денежной выплаты | реквизиты уведомления о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 3

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

о поступлении заявления и документов

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Ваше заявление о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, поступило в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года и зарегистрировано в журнале регистрации заявлений о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, под № \_\_\_\_\_\_.

Из перечня документов, утвержденных постановлением администрации Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получены:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Приложение 4

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

об оставлении заявления и документов без рассмотрения

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Ваше заявление о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

рассмотрено.

Из перечня документов, утвержденных постановлением администрации Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, не представлены (и (или) неправильно оформлены) следующие документы:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Вам необходимо не позднее 30 календарных дней со дня получения данного уведомления об оставлении без рассмотрения представить в образовательную организацию недостающие и (или) правильно оформленные документы.

Информируем Вас, что в случае нарушения Вами сроков представления недостающих и (или) неправильно оформленных документов по Вашему заявлению будет принято решение об отказе в назначении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

Приложение 5

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации

Уважаемый (ая) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_!

(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя)

Ваше заявление о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, получающему образование на дому, от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ и документы из перечня документов, утвержденных постановлением администрации Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, рассмотрены.

Уведомляем, что по итогам рассмотрения заявления и документов принято решение о назначении (отказе в назначении) денежной компенсации. Решение утверждено приказом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование образовательной организации)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года № \_\_\_\_\_\_\_\_

Примечание: в случае отказа в назначении денежной компенсации родитель (законный представитель) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья имеет право повторно обратиться в образовательную организацию с заявлением о предоставлении ему денежной компенсации с соблюдением требований, установленных Порядком выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных образовательных организаций Благодарненского муниципального округа Ставропольского края, получающих образование на дому.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. и подпись должностного лица, ответственного за прием документов)

М.П. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_