

**АДМИНИСТРАЦИЯ**

**ЗУБОВО-ПОЛЯНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА**

**РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

от «15» сентября 2020 г. № 586

р.п. Зубова Поляна

**Об утверждении Положения о предоставлении мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания отдельных категорий обучающихся в общеобразовательных учреждениях Зубово-Полянского муниципального района**

В соответствии с Федеральным законом от 06.10.2003 года №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Фе5дерации», частью 4 статьи 37, частью 7 статьи 79 Федерального закона от 29.12.2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», администрация Зубово-Полянского муниципального района, администрация Зубово-Полянского муниципального района Республики Мордовия **постановляет**:

1. Утвердить прилагаемое Положение о предоставлении мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания отдельных категорий обучающихся в общеобразовательных учреждениях Зубово-Полянского муниципального района

2. Управлению по социальной работе администрации Зубово-Полянского муниципального района осуществить меры по реализации настоящего Постановления, а также довести до руководителей муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждений Зубово-Полянского муниципального района

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на начальника Управления по социальной работе администрации Зубово-Полянского муниципального района Л.А. Пекину.

Глава Зубово-Полянского

муниципального района

Республики Мордовия В.А. Поршин

Приложение 1

 к постановлению администрации Зубово-Полянского

 муниципального района

№ 586 от 15 сентября 2020 г.

**Положение о предоставлении мер социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания отдельных категорий обучающихся в общеобразовательных учреждениях Зубово-Полянского муниципального района**

1. Настоящее Положение определяет условия предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания обучающихся детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, в общеобразовательных учреждениях Зубово-Полянского муниципального района.
2. Финансовое обеспечение расходных обязательств осуществляется за счет средств бюджета Зубово-Полянского муниципального района в виде субсидии на иные цели (далее-субсидия), в соответствии с решением Совета депутатов Зубово-Полянского муниципального района Республики Мордовия от 03.09.2020 года № 5 «О внесении изменений в решение Совета депутатов Зубово-Полянского муниципального района Республики Мордовия от 29 марта 2019 года №3 «Об установлении расходных обязательств Зубово-Полянского муниципального района (с изменениями и дополнениями)», норматив расходов в день для двухразового питания на 1 ребенка на 2020 год – 103,86 руб., 2021 год – 107,77 руб., 2022 год – 112,08 руб.

Количество дней питания на одного обучающегося в год в муниципальных бюджетных общеобразовательных учреждениях составляет – 170 дней.

1. Для освобождения обучающихся от оплаты стоимости питания в общеобразовательных учреждениях по состоянию на 31 августа и с момента наступления меры социальной поддержки предоставляются следующие документы:
	1. На детей-инвалидов:

- заявление одного из родителей или иного законного представителя обучающегося по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;

- свидетельство о рождении ребенка;

- документ, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя);

Общеобразовательное учреждение Зубово-Полянского муниципального района в течение 5 рабочих дней со дня подачи в соответствии с пунктом 3 Положения заявления запрашивает в порядке межведомственного взаимодействия в Пенсионном фонде Российской Федерации сведения, подтверждающие факт установления инвалидности.

Межведомственный запрос направляется общеобразовательным учреждениям в форме электронного документа с использованием федеральной государственной системы «Федеральный реестр инвалидов».

Заявитель (законный представитель) обучающегося, вправе по собственной инициативе представить в качестве сведений, подтверждающих факт установления инвалидности, справку, подтверждающую факт установления инвалидности (выписку из акта освидетельствования обучающегося, признанного инвалидом), выдаваемую федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы».

* 1. На детей с ограниченными возможностями здоровья:

- заявление одного из родителей или иного законного представителя обучающегося по форме согласно приложению 1 к настоящему Положению;

- свидетельство о рождении ребенка;

- документ, удостоверяющего личность заявителя (законного представителя);

-заключение психолого-медико-педагогической экспертизы о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов.

В случае, если заявитель не предоставил по собственной инициативе заключения психолого-медико-педагогической экспертизы о наличии у ребенка особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении и наличии необходимости создания условий для получения ребенком образования, коррекции нарушений развития и социальной адаптации на основе специальных педагогических подходов, образовательное учреждение в установленном порядке запрашивает этот документ в Управление по социальной работе Администрации Зубово – Полянского муниципального района в соответствии с нормативными правовыми актами Российской федерации, нормативными правовыми актами Республики Мордовия.

4. Руководитель общеобразовательного учреждения:

- формирует списки обучающихся;

-издает приказ об обеспечении бесплатным питанием отдельных категорий обучающихся, указанных в пункте 3 настоящего Положения, либо об отказе в обеспечении бесплатным питанием.

Основанием для отказа в обеспечении бесплатным питанием обучающегося являются:

- отсутствие необходимых документов, указанных в пунктах 3.1, 3.2;

- недостоверность сведений, содержащихся в предоставленных документах.

Заявитель вправе повторно подать документы, указанных в пунктах 3.1, 3.2 настоящего Положения, после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия решения об отказе в обеспечении бесплатным питанием обучающегося.

5. Мера социальной поддержки предоставляется в виде освобождения от оплаты стоимости питания в период с 1 сентября по 31 мая.

6. Организация питания детей прекращается в каникулярный период, в дни отсутствия по болезни, отсутствие по уважительной и неуважительной причине.

7. Администрация общеобразовательного учреждения ежеквартально, в срок не позднее 4-го числа последнего месяца квартала предоставляет в Управление по социальной работе Администрации Зубово – Полянского муниципального района приказ об обеспечении бесплатным питанием обучающихся, указанных в пункте 3 настоящего Положения.

8. Управление по социальной работе Администрации Зубово – Полянского муниципального района ежемесячно, в срок не позднее 5-го числа текущего месяца направляет в Финансовое управление Администрации Зубово – Полянского муниципального района сводную заявку в разрезе каждого общеобразовательного учреждения на получение субсидий на текущий месяц по форме, согласно приложению 2 к настоящему Положению.

9. Управление по социальной работе Администрации Зубово – Полянского муниципального района ежеквартально, в срок не позднее 5-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, направляет в Финансовое управление Администрации Зубово – Полянского муниципального района отчет об использовании субсидии за отчетный квартал по форме согласно приложению 3 к настоящему Положению.

10. Неиспользованная или использованная не по целевому назначению субсидия подлежит возврату в районный бюджет Зубово – Полянского муниципального района.

11. Управление по социальной работе Администрации Зубово – Полянского муниципального района обеспечивает предоставление информации об освобождении от оплаты стоимости питания отдельных категорий обучающихся в общеобразовательных учреждениях Зубово – Полянского муниципального района посредством использования Единой государственной информационной системы социального обеспечения (далее ЕГИССО), в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматам, установленными оператором ЕГИССО.

Информация об освобождении от оплаты стоимости питания отдельных категорий обучающихся в общеобразовательных учреждениях Зубово – Полянского муниципального района может быть получена посредством использования ЕГИССО в порядке и объеме, установленном Правительством Российской Федерации, и в соответствии с форматами, установленными ЕГИССО.

Приложение 1

 Положению о предоставлении мер социальной
поддержки по освобождению от
оплаты стоимости питания отдельных

категорий обучающихся в общеобразовательных
учреждениях Зубово-Полянского
муниципального района

Директору\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(наименование образовательного учреждения)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(ФИО заявителя)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Адрес заявителя)
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(тип, серия, номер и дата выдачи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(документа, удостоверяющего личность, кем выдан)

Заявление

Прошу предоставить \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО) ученика (цы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса меру социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания в связи с тем, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Копии документов, подтверждающих основание предоставления меры социальной поддержки по освобождению от оплаты стоимости питания, прилагаю \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Несу полную ответственность за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении. В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь незамедлительно письменно информировать администрацию общеобразовательного учреждения. Настоящим даю свое согласие муниципального бюджетному общеобразовательному учреждению \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на обработку персональных данных, содержащихся в заявлении, и прилагаемых к нему документов в порядке установленном Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 (подпись)

Приложение 2

 Положению о предоставлении мер социальной
поддержки по освобождению от
оплаты стоимости питания отдельных

категорий обучающихся в общеобразовательных
учреждениях Зубово-Полянского
муниципального района

**Заявка на получение субсидии для организации предоставления обучающимся в общеобразовательных организациях Зубово-Полянского муниципального района с освобождением от оплаты его стоимости на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать месяц)\_\_\_\_\_\_года**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения | Прогнозируемая численность обучающихся детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, имеющих право на получение питания с освобождением от оплаты его стоимости на текущий месяц, чел | Прогнозное количество дней питания обучающихся детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья на текущий месяц, ед. | Стоимость дня питания на текущий месяц, руб. | Невостребованные остатки субсидии на счетах общеобразовательных организаций за предыдущие периоды на начало текущего месяца, тыс. руб. | Потребность в средствах районного бюджета Зубово-Полянского муниципального района на организацию питания обучающихся, детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, в текущем месяце, тыс. руб. |
| Гр. 1 | Гр. 2 | Гр. 3 | Гр. 4 | Гр. 5 | Гр. 6= гр. 2 \*гр. 3 \*гр. 4 – гр. 5 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Всего: |  |  |  |  |  |

Приложение 3

 Положению о предоставлении мер социальной
поддержки по освобождению от
оплаты стоимости питания отдельных

категорий обучающихся в общеобразовательных
учреждениях Зубово-Полянского
муниципального района

**Отчет
об использовании субсидии на иные цели для организации предоставления обучающимся в общеобразовательных учреждениях Зубово-Полянского муниципального района лиц с ограниченными возможностями здоровья питания с освобождением от оплаты**

**от стоимости за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать отчетный квартал) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (года)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения | Численность обучающихся из детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, получивших питания с освобождением от оплаты его стоимости, чел. | Количество дней питания обучающихся, детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, ед. | Поступило субсидий из районного бюджета Зубово-Полянского муниципального района на лицевые счета общеобразовательных учреждений на организацию питания детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, тыс. рублей | Произведено расходов образовательными учреждениями на организацию питания обучающихся, детей-инвалидов, с ограниченными возможностями здоровья, тыс. рублей | Невостребованные остатки субсидий на счетах общеобразовательных учреждений за предыдущие периоды на начало отчетного квартала, тыс. рублей |
| За отчетный квартал | С начала года | За отчетный квартал | С начала года | За отчетный квартал | С начала года | За отчетный квартал | С начала года |
| Гр. 1  | Гр. 2  | Гр. 3 | Гр. 4  | Гр. 5  | Гр. 6 | Гр. 7 | Гр. 8  | Гр. 9  | Гр. 10  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |