РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦНЯ

АДМИНИСТРАЦНЯ ТРУБЧЕВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

ПРОЕКТ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_

г. Трубчевск

О внесении изменений в постановление администрация Трубчевского муниципального района от 01.09.2020 г. № 534 «Об утверждении Положения о порядке организации качественного горячего питания обучающихся общеобразовательных организаций Трубчевского муниципального района»

В целях улучшения организации качественного горячего питания обучающихся в период основного учебного процесса и во исполнение Федерального закона от 29.12.2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести дополнения в Положение о порядке организации качественного горячего питания обучающихся общеобразовательных организаций Трубчевского муниципального района, утвержденного постановлением администрации Трубчевского муниципального района от 01.09.2020 N 534

1.1. в пункт 4 «Финансирование на организацию питания обучающихся» абзац 8 «Финансирование на компенсационные выплаты за питание производится для следующих категорий обучающихся» изложить в новой редакции: «Финансирование на компенсационные выплаты за питание производится для следующих категории обучающихся:

- обучающимся на дому, детям-инвалидам, посещающим общеобразовательное учреждение и нуждающимся в специализированном питании — в размере 6,00 руб. на одного учащегося за счет средств местного бюджета за каждый день обучения в виде компенсационных выплат по заявлению родителей (законных представителей) (приложение 1);

- дополнительно обучающимся на дому из малообеспеченных, многодетных семей; детей с ограниченными возможностями здоровья; детям-инвалидам; детям— инвалидам, посещающим о0щеобразовательное учреждение и нуждающимся в специализированном питании, в размере 10,00 рублей за счет средств местного бюджета за каждый день обучения в виде компенсационных выплат по заявлению родителей (законных представителей) (приложение 2);

- дополнительно обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся на дому; детям-инвалидам, обучающимся на дому; детям-инвалидам, посещающим общеобразовательное учреждение и нуждающимся в специализированном питании, в размере фактической стоимости обеда за счет средств местного бюджета за каждый день обучения в виде компенсационных выплат по заявлению родителей (законных представителей) (приложение 3).

1.2. Приложение №1 Положения изложить в новой редакции (Приложение 1)

1.3. Приложение №2 Положения изложить в новой редакции (Приложение 2)

1.4. Приложение №3 Положения изложить в новой редакции (Приложение 3)

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации Трубчевского муниципального района Тубол С.Н.

Глава администрации

Трубчевского муниципального района И.И. Обыдённов

*Приложение №1*

Образец заявления

на имя руководителя общеобразовательной организации

на выплату компенсации на обучающегося на дому; ребенка—инвалида, посещающего общеобразовательное учреждение и нуждающегося в специальном питании

Директору МБОУ СОШ

матери/отца/ законного представителя

учащегося класса

ФИО матери/отца/ законного представителя,

проживающего (-ей) по адресу:

заявление.

Прошу выплачивать мне компенсацию за питание на моего ребенка,

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

*(ФИО ребенка)*

обучающегося на дому; ребенка—инвалида, посещающего общеобразовательное учреждение и нуждающегося в специализированном питании (нужное подчеркнуть) в размере 6,00 рублей за каждый день обучения.

Денежные средства прошу перечислять на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(№ расчетного счета) (наименование банка)*

Дата Подпись

Приложение №2

Образец заявления

на имя руководителя общеобразовательной организации на выплату компенсации на обучающегося на дому

из малообеспеченной, многодетной семьи, ребенка с ограниченными возможностями здоровья; ребенка-инвалида; ребенка—инвалида, посещающего общеобразовательное учреждение и нуждающегося в специализированном питании

Директору МБОУ СОШ

матери/отца/ законного представителя

учащегося класса

ФИО матери/отца/ законного представителя,

проживающего(-ей) по адресу:

заявление.

Прошу выплачивать мне компенсацию за питание на моего ребенка,

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

*(ФИО ребенка)*

обучающегося на дому из малообеспеченной, многодетной семьи; ребенка с ограниченными возможностями здоровья; ребенка-инвалида; ребенка—инвалида, посещающего общеобразовательное учреждение и нуждающегося в специализированном питании, в размере 10,00 рублей за каждый день обучения.

Денежные средства прошу перечислять на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(№ расчетного счета) (наименование банка)*

Дата Подпись

Приложение №3

Образец заявления на имя руководителя общеобразовательной организации на выплату компенсации за питание учащегося с ограниченными возможностями здоровья, обучающегося на дому;ребенку-инвалиду, обучающемуся на дому; ребенку—инвалиду, посещающему общеобразовательное учреждение и нуждающемуся в специализированном питании

Директору МБОУ СОШ

матери/отца/ законного представителя

учащегося класса

ФИО матери/отца/ законного представителя,

проживающего (-ей) по адресу:

заявление.

Прошу выплачивать мне компенсацию за питание на моего ребенка

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,*

*(ФИО ребенка)*

обучающегося на дому из малообеспеченной, многодетной семьи; ребенка с ограниченными возможностями здоровья; ребенка-инвалида; ребенка—инвалида, посещающего общеобразовательное учреждение и нуждающегося в специализированном питании

(нужное подчеркнуть) в размере фактической стоимости обеда за каждый день обучения.

Денежные средства прошу перечислять на расчетный счет № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

*(№ расчетного счета) (наименование банка)*

Дата Подпись