

Утвержден
приказом №321-о от 31.08.2024г.
Каркошкина Т.Н.
Директор МБОУ СШ№17

**Порядок
предоставления обучающимся по очной форме обучения
в муниципальном общеобразовательном учреждении
средняя школа №17
городского округа – город Камышин
бесплатного питания**

1. Настоящий Порядок предоставления обучающимся по очной форме обучения в Муниципальном общеобразовательном учреждении средняя школа №17 городского округа – город Камышин (далее – Школа) бесплатного питания (далее - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным Законом от 29.12.2012г №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. № 246- ОД с изменением от 16.08.2022г. (далее - Социальный кодекс) и устанавливает порядок предоставления обучающимся по очной форме обучения в Школе бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

2. Получателями мер социальной поддержки являются обучающиеся по очной форме обучения в Школе, соответствующие требованиям, указанным в статье 46 Социального кодекса.

3. Меры социальной поддержки предоставляются обучающимся Школы, указанным в части 2 статьи 46 Социального кодекса.

4. Размер мер социальной поддержки, а также порядок их индексации определены Социальным кодексом.

5. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося о предоставлении мер социальной поддержки (далее именуется - заявление) по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку, к которому прилагается один из следующих документов:

а) документ, подтверждающий, что среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного минимума на душу населения по Волгоградской области (документ, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области для малоимущей семьи), или документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса, или документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 31.03.2022г. №175 «О ежемесячной денежной выплате семьям, имеющим детей»;

б) документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

в) документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

Документы, указанные в подпунктах "а" - "в" настоящего пункта, не представленные родителями (законными представителями) по собственной инициативе, запрашиваются Школой в порядке межведомственного информационного взаимодействия у органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных органам местного самоуправления организаций и иных организаций в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося Школы.

6. Родитель (законный представитель) обучающегося несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений, являющихся основанием для

назначения мер социальной поддержки.

7. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, представляются в Школу и регистрируются в день их предоставления

8. Ответственный за организацию питания в Школе рассматривает предоставленные родителем (законным представителем) и полученные в порядке информационного межведомственного взаимодействия документы, ходатайствует перед директором школы о назначении (об отказе в назначении) мер социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня регистрации Школой заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

9. Решение о предоставлении (об отказе предоставлении) мер социальной поддержки оформляется приказом по Школе. Решение доводится до сведения получателя мер социальной поддержки его родителя в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

10. Основанием для отказа в предоставлении мер социальной поддержки является:

- несоответствие обучающегося требованиям, указанным в пунктах 2 и 4 настоящего Порядка;

- отсутствие сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, являющихся основанием для назначения мер социальной поддержки;

- наличие недостоверных сведений в документах, предусмотренных пунктом 5 настоящего порядка, предоставленных по собственной инициативе родителями (законными представителями).

11. Отказ в назначении мер социальной поддержки может быть обжалован родителем (законным представителем) обучающегося в Комитет по образованию Администрации городского округа – город Камышин, и (или) в судебном порядке.

12. Меры социальной поддержки назначаются сроком на один год со дня принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки и предоставляются в течение учебного года за период фактического посещения обучающимся муниципальной общеобразовательной организации.

13. Ответственный за организацию питания обучающихся школы в отношении каждого получателя мер социальной поддержки:

- Формирует личное дело, куда подшиваются (брошюруются) документы, необходимые для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки;

- Предоставляет информацию о мерах социальной поддержки, посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объёме, установленных Правительством Российской Федерации и в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения и в отдел учета и отчетности Комитета по образованию Администрации городского округа – город Камышин;

- Получает информацию о предоставляемых (предоставленных) мерах социальной защиты (поддержки) посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объёме, установленных Правительством Российской Федерации, в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения

14. Предоставление мер социальной поддержки прекращается по решению директора школы в следующих случаях:

- выбытие получателя мер социальной поддержки из муниципальной общеобразовательной организации;

- установление факта недостоверности представленных сведений;

- заявление родителя (законного представителя) обучающегося с отказом от получения мер социальной поддержки.

Предоставление мер социальной поддержки прекращается на следующий день после издания приказа по школе.

О принятом решении получатель мер социальной поддержки и его родитель

(законный представитель) уведомляются в срок не позднее 5 рабочих дней со дня принятия такого решения.

15. Суммы, на которые меры социальной поддержки представлялись незаконно, подлежат возмещению в добровольном или судебном порядке.

В случае не возврата в добровольном порядке в течение 30 календарных дней суммы, на которую меры социальной поддержки представлялись незаконно, взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Информация о предоставлении мер социальной поддержки размещается в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

Приложение 1.

Директору МБОУ СШ № 17
Каркошкиной Т.Н.

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление
(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения
обучающемуся _____ класса, меры социальной поддержки в виде обеспечения не менее
1-4 класса

одного раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка,

Я _____,
фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ №17 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

" ____ " _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)

Директору МБОУ СШ № 17
Каркошкиной Т.Н.

от _____

фамилия, имя, отчество (при наличии)

проживающего по адресу: _____

паспортные данные: _____

контактный телефон: _____

Заявление
(родителя/законного представителя)

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____

_____,
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся _____ класса, меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего питания, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день по следующему основанию (нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области,

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

дети из семей лиц, признанных беженцами на территории Российской Федерации, или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, или признанных вынужденными переселенцами;

дети из семей лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;

дети из семей граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022г. №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31.05.1996г №61-ФЗ «Об обороне», принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я _____,

фамилия, имя, отчество (при наличии)

в соответствии с Федеральным **законом** от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование МБОУ СШ №17 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;

документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со **статьей 13** Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;

документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19.05.1995 №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

документы (сведения), подтверждающие что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденными переселенцами;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;

документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, призванного на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21.09.2022г. №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31.05.1996г №61-ФЗ «Об обороне», принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до

истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

отсутствует.

" ___ " _____ 20__ г. _____ / _____ /
(подпись заявителя) (расшифровка подписи)