

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**  
**АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА СТАВРОПОЛЯ**  
**СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ**

29.12.2020

г. Ставрополь

№ 2227

Об утверждении Порядка выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование на дому

В соответствии с федеральными законами от 06 октября 2003 г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Утвердить Порядок выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование на дому, согласно приложению.

2. Настоящее постановление вступает в силу на следующий день после дня его официального опубликования в газете «Вечерний Ставрополь» и распространяется на правоотношения, возникшие с 01 сентября 2020 года.

3. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации города Ставрополя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Контроль исполнения настоящего постановления возложить на заместителя главы администрации города Ставрополя Коршуна В.С.

Глава города Ставрополя

И.И. Ульянченко

## Приложение

к постановлению администрации  
города Ставрополя  
от 29.12.2020 № 2227

### ПОРЯДОК

выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование на дому

1. Настоящий Порядок выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование на дому (далее – Порядок), определяет механизм и условия выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому (далее соответственно – денежная компенсация, обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, общеобразовательная организация).

2. Финансирование расходов, связанных с выплатой денежной компенсации, осуществляется за счет средств бюджета города Ставрополя, предусматриваемых на эти цели решением Ставропольской городской Думы о бюджете города Ставрополя на соответствующий финансовый год и плановый период.

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

4. Для назначения выплаты денежной компенсации один из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья ежегодно до 03 сентября текущего календарного года представляет в общеобразовательную организацию следующие документы:

заявление о назначении выплаты денежной компенсации одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья по форме согласно приложению к настоящему Порядку;

паспорт или иной документ, удостоверяющий личность одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

свидетельство о рождении (паспорт) обучающегося с ограниченными

возможностями здоровья;

СНИЛС одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

СНИЛС обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;  
заключение психолого-медико-педагогической комиссии.

5. Документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, могут быть направлены родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья как в подлинниках, так и в копиях, заверенных в установленном порядке. С подлинников документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, лицом, осуществляющим прием документов, изготавливаются копии, которые им заверяются, а подлинники возвращаются родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

6. Решение о назначении выплаты денежной компенсации оформляется приказом общеобразовательной организации на учебный год путем формирования списков обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с указанием даты начала и окончания выплаты денежной компенсации (далее – решение).

Приказ утверждается руководителем общеобразовательной организации в течение 5 рабочих дней со дня окончания срока приема документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка.

7. Общеобразовательная организация осуществляет ознакомление одного из родителей (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья с решением в течение 5 рабочих дней со дня его принятия.

8. В случае возникновения оснований для выплаты денежной компенсации в течение учебного года решение принимается руководителем общеобразовательной организации в течение 5 рабочих дней со дня представления одним из родителей (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка. Ознакомление одного из родителей (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья с решением осуществляется общеобразовательной организацией в течение 5 рабочих дней со дня его принятия.

9. Размер денежной компенсации на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья составляет 69 рублей в день исходя из финансовых норм питания в день на одного обучающегося по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях за счет средств бюджета города Ставрополя из расчета стоимости завтрака – 32 рубля, обеда – 37 рублей, утвержденных муниципальными правовыми актами администрации города Ставрополя, определенных в соответствии с Санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях

начального и среднего профессионального образования, утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 23 июля 2008 г. № 45 (СанПиН 2.4.5.2409-08).

10. Сумма денежной компенсации рассчитывается общеобразовательной 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 общеобразовательной 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, подтвержденной 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 с ограниченными возможностями здоровья по установленной форме, которые ежемесячно общеобразовательной организацией согласуются с его родителем (законным представителем).

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

12. Выплата денежной компенсации осуществляется общеобразовательной организацией ежемесячно в течение текущего учебного года в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, за который производится выплата.

13. Выплата денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на счет, открытый в кредитной организации, указанный в заявлении о назначении выплаты денежной компенсации одного из родителей (законных представителей) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья.

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

1) истечение срока действия документов, указанных в пункте 4 настоящего Порядка, при наличии срока действия таких документов;

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

3) смерть обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;

4) признание судом обучающегося с ограниченными возможностями здоровья безвестно отсутствующим в порядке, установленном действующим 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.

15. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня, когда стало известно об обстоятельствах, указанных в пункте 14 настоящего Порядка, принимает решение о прекращении выплаты денежной компенсации, которое оформляется приказом общеобразовательной организации.

16. Денежная компенсация, излишне выплаченная родителю (законному представителю) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья вследствие непредставления документов, подтверждающих основания для прекращения выплаты денежной компенсации, указанных

в пункте 14 настоящего Порядка, подлежит удержанию из сумм последующих выплат, а при прекращении выплаты денежной компенсации возвращается родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в добровольном порядке, указанном в пункте 17 настоящего Порядка.

17. Общеобразовательная организация в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты денежной компенсации, предусмотренного пунктом 15 настоящего Порядка, направляет одному из родителей (законному представителю) письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной денежной компенсации (далее – уведомление) с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера денежной компенсации, подлежащей возврату, в срок не позднее 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

18. В случае невозвращения родителем (законным представителем) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья излишне выплаченной денежной компенсации в срок, указанный в пункте 17 настоящего Порядка (далее – срок возврата), общеобразовательная организация в течение 30 календарных дней со дня истечения срока возврата принимает меры для взыскания излишне выплаченной суммы денежной компенсации с родителя (законного представителя) обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Первый заместитель главы  
администрации города Ставрополя

Д.Ю. Семёнов

## Приложение

к Порядку выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций города Ставрополя, получающих образование на дому

Форма

Директору \_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации)

(Ф.И.О. директора общеобразовательной организации)

## ЗАЯВЛЕНИЕ

о назначении выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями, получающего образование на дому

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

проживающий(ая) по адресу:

\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации по месту жительства (пребывания))

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, удостоверяющего личность, серия и номер документа, дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(наименование документа, подтверждающего полномочия законного представителя, номер документа,  
дата выдачи, кем выдан)

\_\_\_\_\_  
(телефон)

Прошу назначить мне выплату ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания (за исключением каникул, выходных и праздничных дней) обучающегося с ограниченными возможностями, получающего образование на дому, зачисленного в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование общеобразовательной организации)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Ежемесячную денежную компенсацию прошу выплачивать путем перечисления через:

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты кредитной организации)

\_\_\_\_\_  
(номер счета)

Даю согласие на обработку персональных данных моих и моего ребенка в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

---

(дата)

---

(подпись родителя (законного представителя) обучающегося)