



ПРАВИТЕЛЬСТВО ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

От 16.01.2023

г. Вологда

№ 42

О внесении изменений в постановление Правительства области от 21 апреля 2014 года № 323

Правительство области **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Внести в Порядок предоставления мер социальной поддержки обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, и муниципальных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, утвержденный постановлением Правительства области от 21 апреля 2014 года № 323, следующие изменения:

1.1 в преамбуле после слов «О мерах социальной поддержки отдельных категорий граждан в целях реализации права на образование» дополнить словами «(далее – закон области)»;

1.2 в пункте 1:

слова «Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья» заменить словами «В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья»;

слова «; далее также – организации, осуществляющие образовательную деятельность» заменить словами «, организации, осуществляющие образовательную деятельность»;

1.3 в пункте 2:

1.3.1 абзац первый изложить в следующей редакции:

«2. В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность (далее также в настоящем пункте – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, организации, осуществляющие образовательную деятельность), но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам обеспечиваются двухразовым бесплатным питанием (далее также в настоящем пункте - бесплатное питание).»;

1.3.2 подпункты 2.1 - 2.5 изложить в следующей редакции:

«2.1. Предоставление бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Департамента образования области (далее также - уполномоченный орган).

2.2. Для предоставления бесплатного питания законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее в настоящем подпункте, подпунктах 2.3– 2.6, 2.8, 2.10-2.12, 2.14- 2.16 настоящего пункта - заявитель) подает заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 1 к настоящему Порядку, в уполномоченный орган.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку – в случае если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2.4 настоящего пункта.

2.3. В случае обращения за предоставлением бесплатного питания представителем заявителя им представляется заявление о предоставлении бесплатного питания, оформленное по образцу согласно приложению 4 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим-пятым подпункта 2.2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении бесплатного питания по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2.4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении бесплатного питания вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий (далее также - копия заключения ПМПК).

В случае если с заявлением о предоставлении бесплатного питания не представлена копия заключения ПМПК уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении бесплатного питания направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2.5. Заявление о предоставлении бесплатного питания и прилагаемые документы представляются в уполномоченный орган лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.»;

1.3.3 в подпункте 2.6:

в абзаце первом слово «Заявление» заменить словами «Заявление о предоставлении бесплатного питания»;

в абзаце втором слово «заявлением» заменить словами «заявлением о предоставлении бесплатного питания», слово «заявление» заменить словами «заявление о предоставлении бесплатного питания».

1.3.4 в подпункте 2.7:

в абзаце первом слово «заявления» заменить словами «заявления о предоставлении бесплатного питания»;

в абзаце третьем слово «заявления» заменить словами «заявления о предоставлении бесплатного питания»;

1.3.5 в абзаце первом пункта 2.8 слова «, или централизованную бухгалтерию, обслуживающую образовательную организацию (далее - централизованная бухгалтерия)» исключить;

1.3.6 подпункт «в» подпункта 2.10 изложить в следующей редакции:

«в) отказ заявителя от обеспечения бесплатным питанием на основании письменного заявления.»;

1.4 в пункте 2¹:

1.4.1 абзац первый изложить в следующей редакции:

«2¹. В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых по адаптированным основным общеобразовательным программам организовано государственными образовательными организациями области (далее также в настоящем пункте – организации, осуществляющие образовательную деятельность) индивидуально на дому (далее также в настоящем пункте - обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте – компенсация);

1.4.2 дополнить абзацем вторым следующего содержания:

«Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.»;

1.4.3 подпункты 2¹.1 - 2¹.5 изложить в следующей редакции:

«2¹.1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Департамента образования области.

2¹.2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее в настоящем подпункте, подпунктах 2¹.3-2¹.5, 2¹.7, 2¹.9, 2¹.21 настоящего пункта - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 5 к настоящему Порядку, в уполномоченный орган.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 2 к настоящему Порядку.

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку – в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2^{1.4} настоящего пункта.

2^{1.3}. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим-пятым подпункта 2^{1.2} настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2^{1.4}. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлена копия заключения ПМПК уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2¹.5. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в уполномоченный орган лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.»;

1.4.4 подпункт 2¹.6 признать утратившим силу;

1.4.5 в подпункте 2¹.7:

в абзаце первом слово «Заявление» заменить словами «Заявление о предоставлении компенсации»;

в абзаце втором слово «заявлением» заменить словами «заявлением о предоставлении компенсации», слово «заявление» заменить словами «заявление о предоставлении компенсации»;

1.4.6 подпункт 2¹.8 изложить в следующей редакции:

«2¹.8. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается уполномоченным органом в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.»;

1.4.7 в подпункте 2¹.9:

в абзаце первом слова «сухого пайка или», «, или централизованную бухгалтерию, обслуживающую образовательную организацию (далее – централизованная бухгалтерия)» исключить;

в абзаце втором слова «сухого пайка или» исключить.

1.4.8 подпункты 2¹.10, 2¹.11 признать утратившими силу;

1.4.9 в подпункте 2¹.13 слова «либо централизованной бухгалтерией» исключить;

1.4.10 в подпункте 2¹.14:

слова «Сухой паек или компенсация» заменить словом «Компенсация»;

слова «сухого пайка или» исключить;

1.4.11 в подпункте 2¹.15:

в абзаце первом слова «сухого пайка или» исключить;

в подпункте «а» слова «сухого пайка или» исключить;

подпункт «в» изложить в следующей редакции:

«в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.»;

1.4.12 в абзаце втором подпункта 2¹.16 слова «сухого пайка или» исключить.

1.4.13 в абзаце первом подпункта 2¹.18 слова «сухого пайка или» исключить;

1.4.14 в подпункте 2¹.19 слова «сухого пайка или» исключить;

1.4.15 в подпункте 2¹.20 слова «сухого пайка или» исключить.

1.4.16 подпункт 2¹.21 изложить в следующей редакции:

«2¹.21. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представителем заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию

обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.»;

1.5 дополнить пунктом 2² следующего содержания:

«2². В соответствии с законом области обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, не проживающие в государственных организациях области, осуществляющих образовательную деятельность, но обучающиеся в них по адаптированным основным общеобразовательным программам, страдающие сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией (далее в настоящем пункте – обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья), обеспечиваются по выбору обучающихся (законных представителей обучающихся) двухразовым бесплатным питанием или денежной компенсацией на питание (далее в настоящем пункте - компенсация).

Регулирование предоставления двухразового бесплатного питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется в соответствии с пунктом 2 настоящего Порядка.

2².1. Предоставление компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья осуществляется на основании решения Департамента образования области.

2².2. Для предоставления компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее в настоящем подпункте, подпунктах 2².3-2².6, 2².8, 2².10, 2².18 настоящего пункта - заявитель) подает заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 5 к настоящему Порядку, в уполномоченный орган.

Заявитель одновременно с заявлением о предоставлении компенсации представляет следующие документы:

копию документа, удостоверяющего личность заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

письменное согласие на обработку персональных данных согласно приложению 7 к настоящему Порядку;

письменное согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, согласно приложению 3 к настоящему Порядку – в случае, если не представлена копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, в соответствии с подпунктом 2².4 настоящего пункта;

письменное согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии согласно приложению 8 к настоящему Порядку – в случае, если не представлена копия справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии в соответствии с подпунктом 2².4 настоящего пункта.

2².3. В случае обращения за предоставлением компенсации представителя заявителя им представляется заявление о предоставлении компенсации, оформленное по образцу согласно приложению 6 к настоящему Порядку.

Дополнительно к документам, предусмотренным абзацами третьим-шестым подпункта 2².2 настоящего пункта, представитель заявителя также представляет:

копию документа, удостоверяющего личность представителя заявителя (страниц, содержащих сведения о личности), - в случае направления заявления о предоставлении компенсации по почте;

копию документа, удостоверяющего полномочия представителя заявителя.

2².4. Заявитель (представитель заявителя) одновременно с заявлением о предоставлении компенсации вправе представить следующие документы:

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

копию справки медицинской организации, подтверждающей наличие у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии.

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены документы, предусмотренные абзацами вторым и третьим настоящего подпункта, уполномоченный орган не позднее 2 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации направляет соответствующие межведомственные запросы в установленном порядке.

2².5. Заявление о предоставлении компенсации и прилагаемые документы представляются в уполномоченный орган лично или почтовым отправлением.

Копии документов представляются с предъявлением подлинников либо заверенными в нотариальном порядке. При представлении копий документов с подлинниками специалист уполномоченного органа, осуществляющий прием документов, делает на копии отметку о ее соответствии подлиннику и возвращает подлинники заявителю (представителю заявителя) при личном обращении - в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата.

2².6. Заявление о предоставлении компенсации регистрируется специалистом уполномоченного органа, осуществляющим прием документов, в день его

поступления в уполномоченный орган со всеми необходимыми документами, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя).

В случае если с заявлением о предоставлении компенсации не представлены или представлены не все необходимые документы, обязанность по представлению которых возложена на заявителя (представителя заявителя), уполномоченный орган возвращает заявителю (представителю заявителя) заявление о предоставлении компенсации и документы, представленные лично, в день их представления (при направлении по почте - в течение 2 рабочих дней со дня их поступления) способом, позволяющим подтвердить факт и дату возврата, с указанием недостающих документов.

2².7. Решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсации принимается уполномоченным органом в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления о предоставлении компенсации.

Основанием для принятия решения об отказе в предоставлении компенсации является отсутствие у обучающегося права на получение компенсации на день регистрации заявления о предоставлении компенсации.

2².8. Уполномоченный орган о принятом решении о предоставлении компенсации уведомляет государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет заявителя, государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении компенсации уполномоченный орган в течение 2 рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет об этом заявителя (представителя заявителя) с указанием основания отказа и порядка его обжалования.

2².9. Размер компенсации в месяц рассчитывается за фактическое количество дней обучения обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в

государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность, исходя из расчета 100 рублей в день на одного обучающегося.

2².10. Компенсация выплачивается уполномоченным органом ежемесячно в срок до 20 числа месяца, следующего за месяцем, в котором проводилось обучение обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность, путем перечисления средств на счет заявителя, открытый в кредитной организации, или в отделении почтовой связи.

2².11. Компенсация предоставляется в дни обучения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность, начиная со дня, следующего за днем принятия решения о предоставлении компенсации, на весь период обучения по адаптированным основным общеобразовательным программам в государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

2².12. Предоставление компенсации прекращается в следующих случаях:

а) утрата обучающимся с ограниченными возможностями здоровья права на получение компенсации;

б) отчисление обучающегося с ограниченными возможностями здоровья из государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность;

в) отказ законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья от обеспечения компенсацией на основании письменного заявления.

2².13. Законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья обязаны в течение 3 рабочих дней со дня наступления случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2².12 настоя-

щего пункта, сообщить о его наступлении в письменном виде в государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность.

В случае отказа от компенсации законный представитель несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетний обучающийся с ограниченными возможностями здоровья подают письменное заявление в государственную организацию, осуществляющую образовательную деятельность.

2².14. Государственная организация области, осуществляющая образовательную деятельность, обязана сообщить в письменном виде в уполномоченный орган:

а) о наступлении случая, предусмотренного подпунктом «а» подпункта 2².12 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2².13 настоящего пункта,

б) о наступлении случаев, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2².12 настоящего пункта, - в течение 1 рабочего дня со дня их наступления.

2².15. Предоставление компенсации прекращается:

в) в случае, предусмотренном подпунктом «а» подпункта 2².12 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем получения от законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья информации, предусмотренной подпунктом 2².13 настоящего пункта,

б) в случаях, предусмотренных подпунктами «б» и «в» подпункта 2².12 настоящего пункта, - со дня, следующего за днем их наступления.

2².16. Решение о прекращении предоставления компенсации принимается уполномоченным органом не позднее 2 рабочих дней со дня получения инфор-

мации от государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность, предусмотренной подпунктом 2².14 настоящего пункта.

2².17. Уполномоченный орган о принятом решении о прекращении предоставления компенсации уведомляет государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность, в день его принятия любым доступным способом, а также в течение 2-х рабочих дней со дня принятия указанного решения письменно уведомляет законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья и государственную организацию области, осуществляющую образовательную деятельность.

2².18. В случае необоснованного получения компенсации вследствие злоупотребления заявителем (представителем заявителя) (представление документов с заведомо ложными сведениями, сокрытие данных, влияющих на право предоставления компенсации) денежные средства, израсходованные на компенсацию обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, подлежат добровольному возврату либо взыскиваются в судебном порядке.»;

1.6 абзац первый пункта 4 изложить в следующей редакции:

«4. Финансовое обеспечение расходов на полное государственное обеспечение обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, проживающих в муниципальных организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется за счет субвенции из областного бюджета, предоставляемой для выполнения передаваемых отдельных государственных полномочий, указанных в части 3 статьи 2 закона области от 17 декабря 2007 года № 1719-ОЗ «О наделении органов местного самоуправления отдельными государственными полномочиями в сфере образования.»;

1.7 приложение 1 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему постановлению;

1.8 приложение 2 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему постановлению;

1.9 приложение 3 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему постановлению;

1.10 приложение 4 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 4 к настоящему постановлению;

1.11 приложение 5 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему постановлению;

1.12 приложение 6 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему постановлению;

1.13 приложение 7 к Порядку изложить в новой редакции согласно приложению 7 к настоящему постановлению;

1.14 дополнить приложением 8 к Порядку согласно приложению 8 к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу по истечении 10 дней после дня его официального опубликования.

Губернатор области



О.А. Кувшинников

Приложение 1
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 1
к Порядку

Образец

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несо-
вершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание мне, моему(ей) сыну (дочери),
подопечному (подопечной) (ненужное зачеркнуть) _____

(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование государствен-
ной организации области,

осуществляющей образовательную деятельность)

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение
предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права на получение двухразового

бесплатного питания) письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____".

»

систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации. Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.

"__" _____ 20__ г.		
(дата подачи заявления)		(подпись)

»

Приложение 3
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 3
к Порядку

Образец

Согласие на предоставление психолого-медико-педагогической комиссией (далее также – ПМПК) сведений о наличии либо отсутствии у обучающегося недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий

Я,	_____		
	(фамилия, имя, отчество)		
проживающая(ий) по адресу:	_____		
паспорт	_____	_____	_____
	серия	номер	дата выдачи

	(место выдачи паспорта)		
даю согласие:	_____		

	(наименование психолого-медико-педагогической комиссии, организации, в которой она создана)		
на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у			
	(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)		
недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, содержащихся в заключении ПМПК, в уполномоченный орган.			
" " _____ 20__ г.			
(дата подачи заявления)		(подпись)	

»

Приложение 4
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 4
к Порядку

Образец

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о предоставлении двухразового бесплатного питания

Я

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

проживающий(ая) по адресу:

действующий в интересах:

(Ф.И.О. заявителя)

на основании

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить двухразовое бесплатное питание,

(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ____ класса (группы)

(указывается наименование государственной организации области,

осуществляющей образовательную деятельность)

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления двухразового бесплатного питания (утраты права обучающегося на получение двухразового бесплатного питания) письменно сообщить об этом ру-

ководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____."

»

Приложение 5
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 5
к Порядку

Образец

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я

(фамилия, имя, отчество совершеннолетнего обучающегося/законного представителя несо-
вершеннолетнего обучающегося)

проживающий(ая) по адресу:

паспорт:

серия		дата выдачи	
номер			
кем выдан			

прошу предоставить денежную компенсацию на питание
мне, моему(ей) сыну (дочери),
подопечному (подопечной)
(ненужное зачеркнуть)

(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ___ класса (группы)

(указывается наименование государственной ор-
ганизации области,

осуществляющей образовательную деятель-
ность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, относящемуся к следующей
категории обучающихся:*

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразователь- ным программам индивидуально на дому	
---	--

страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	
--	--

*Нужное отметить знаком «V»

Выплату денежной компенсации прошу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

Обязуюсь в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание), письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

Для направления межведомственных запросов о предоставлении сведений, необходимых для предоставления двухразового бесплатного питания, сообщаю следующие данные:

Перечень данных	Данные
Если не представлена копия справки из медицинской организации	
Наименование медицинской организации	
Если не представлено заключение психолого-медико-педагогической комиссии	
Наименование организации, выдавшей заключение психолого-медико-педагогической комиссии	

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____".

»

Приложение 6
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 6
к Порядку

Образец

Руководителю

(наименование уполномоченного органа)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении денежной компенсации на питание

Я

(фамилия, имя, отчество представителя заявителя)

проживающий(ая) по адресу:

действующий в интересах:

(Ф.И.О. заявителя)

на основании

(документ, удостоверяющий полномочия представителя)

прошу предоставить денежную компенсацию на питание,

(указываются

фамилия, имя, отчество обучающегося)

обучающемуся(ей) ___ класса (группы)

(указывается наименование государственной органи-
зации области,

осуществляющей образовательную дея-
тельность)

обучающемуся(ей) с ограниченными возможностями здоровья, относящемуся к следующей категории обучающихся:*

обучающемуся(ей) по адаптированным основным общеобразователь-	
---	--

ным программам индивидуально на дому	
страдающему(ей) сахарным диабетом, целиакией, фенилкетонурией, муковисцидозом, пищевой аллергией	

*Нужное отметить знаком «V»

Выплату денежной компенсации прощу производить путем перечисления средств на счет в кредитной организации, через почтовое отделение (ненужное зачеркнуть).

Реквизиты банковского счета или почтового отделения

Мне разъяснено об обязанности законного представителя несовершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, совершеннолетнего обучающегося с ограниченными возможностями здоровья в течение трех рабочих дней со дня наступления случая, влекущего прекращение предоставления денежной компенсации на питание (утраты права обучающегося на предоставление денежной компенсации на питание) письменно сообщить об этом руководителю государственной организации области, осуществляющей образовательную деятельность.

«__» _____ 20__ г.

(подпись заявителя)

Отметка о принятии заявления:

Дата принятия заявления и приложенных к нему документов «__» _____ 20__ г.

Должность специалиста, принявшего документы, _____

Фамилия, имя, отчество _____

Подпись _____".

»

Приложение 7
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 7
к Порядку

Образец

СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных		
Я,	_____	
	(фамилия, имя, отчество)	
проживающая(ий) по адресу:	_____	
паспорт	_____	_____
	серия	номер дата выдачи

	(место выдачи паспорта)	
даю согласие операторам персональных данных:		

(наименование, место нахождения уполномоченного органа)		
на обработку моих персональных данных/персональных данных обучающегося, родителем (законным представителем) которого я являюсь (нужное подчеркнуть)		

(фамилия, имя, отчество ребенка, дата рождения)		
_____, касающихся сведений о наличии (отсутствии) у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в целях предоставления денежной компенсации питания в соответствии с действующим законодательством.		
Персональные данные, в отношении которых дается настоящее согласие, включают данные, указанные в настоящем согласии, заявлении, представленных заявителем документах и данные о выдаче справки.		
Действия с персональными данными включают в себя их обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). Обработка персональных данных автоматизированная (с использованием средств вычислительной техники) либо без использования средств автоматизации.		
Согласие действует с момента его подачи до моего письменного отзыва данного согласия.		

" " _____ 20__ г.		
(дата подачи заявления)		(подпись)

»

Приложение 8
к постановлению
Правительства области
от 16.01.2023 № 42

«Приложение 8
к Порядку

Образец

Согласие на предоставление медицинской организацией сведений о наличии у обучающегося с ограниченными возможностями здоровья сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии

Я,	_____	
	(фамилия, имя, отчество)	
проживающая(ий) по адресу:	_____	
паспорт	_____	_____
	серия	номер
		дата выдачи

	(место выдачи паспорта)	
даю согласие:	_____	

	(наименование медицинской организации)	
на предоставление сведений о наличии либо отсутствии у	_____	
	(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)	
сахарного диабета, целиакии, фенилкетонурии, муковисцидоза, пищевой аллергии, в уполномоченный орган.	_____	
	"__" _____ 20__ г.	
(дата подачи заявления)		(подпись)

»