

Кировское областное государственное общеобразовательное бюджетное учреждение «Школа-интернат для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья с. Залазна Омутнинского района»

Утверждаю:

Директор _____ И.Г. Брагина

Приказ № 47 от 19.05.2020 г.

ПОРЯДОК
выплаты ежемесячной денежной компенсации стоимости
двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями
здоровья в случае обучения их на дому в КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна
Омутнинского района

1. Общие положения

1.1. Порядок выплаты ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в случае обучения их на дому (далее - Порядок) определяет механизм и условия выплаты одному из родителей (законных представителей) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья областных государственных общеобразовательных организаций в случае обучения их на дому (далее - обучающийся с ОВЗ) ежемесячной денежной компенсации стоимости бесплатного двухразового питания в размере 99,30 рубля за учебный день (далее - денежная компенсация).

1.2. Денежная компенсация назначается и выплачивается одному из родителей (законных представителей) обучающегося с ОВЗ в течение всего периода его обучения на дому.

1.3. Расходы на выплату денежной компенсации осуществляются за счет средств областного бюджета.

2. Механизм и условия выплаты денежной компенсации

2.1. Документы для получения денежной компенсации родитель (законный

представитель) или его представитель (далее - заявитель) представляют в КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района, в которую зачислен обучающийся с ОВЗ.

Для получения денежной компенсации заявитель предъявляет в КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района:

- заявление о предоставлении денежной компенсации с указанием способа ее выплаты (далее - заявление) согласно приложению;
- паспорт или иной документ, удостоверяющий личность (или его копия);
- документ, подтверждающий номер счета, открытого заявителем в кредитно-финансовом учреждении, а также наименование, адрес и реквизиты кредитно-финансового учреждения (в случае перечисления денежной компенсации на счет заявителя).

Документы могут быть представлены заявителем лично либо направлены посредством- почтовой связи.

При представлении документов заявителем лично предъявляются оригиналы документов для обозрения.

Полномочия представителя заявителя подтверждаются доверенностью, оформленной в порядке, установленном гражданским законодательством, законного представителя - в соответствии с действующим законодательством.

В случае направления документов по почте оригиналы документов в общеобразовательную организацию не представляются. Копии документов, направленные по почте, должны быть заверены в установленном законодательством порядке.

Днем представления заявителем документов в общеобразовательную организацию считается день их регистрации в журнале документов на выплату ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в случае обучения их на дому.

Заявитель несет ответственность за достоверность представленных сведений в документах, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

В течение трех рабочих дней со дня регистрации заявления руководителем общеобразовательной организации принимается решение о назначении и выплате (об отказе в назначении и выплате) денежной компенсации заявителю в форме распорядительного акта руководителя общеобразовательной организации.

2.3. Денежная компенсация выплачивается заявителю за учебные дни в зависимости от режима работы КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района, установленного распорядительным актом руководителя общеобразовательной организации в течение учебного года, но не более чем на срок действия справки врачебной комиссии и заключения ПМПК.

Выплата денежной компенсации производится один раз в месяц, 15 числа месяца, следующего за отчетным месяцем, путем перечисления на счет заявителя, указанный в заявлении, или в отделение почтовой связи по его выбору. При совпадении дня выплаты с выходным или нерабочим праздничным днем выплата производится накануне этого дня.

2.4. Основанием для отказа в назначении и выплате денежной компенсации является недостоверность сведений, содержащихся в представленных заявителем документах, указанных в пункте 2.1 настоящего Порядка.

В случае отказа в назначении и выплате денежной компенсации в течение трех рабочих дней со дня принятия такого решения заявителю направляется уведомление в письменной форме с мотивированным обоснованием принятого решения об отказе в назначении и выплате денежной компенсации.

Заявитель может повторно подать документы в соответствии с пунктом 2.1 настоящего Порядка после устранения обстоятельств, послуживших основанием для принятия решения об отказе в назначении и выплате денежной компенсации.

2.5. Основаниями для Приостановления выплаты денежной компенсации являются:

- болезнь обучающегося с ОВЗ, препятствующая проведению учебных

занятий;

- нахождение обучающегося с ОВЗ по социально-медицинским показаниям в стационарной организации (на период лечения, оздоровления, реабилитации).

Приостановление выплаты денежной компенсации наступает со дня наступления соответствующих обстоятельств.

2.6. Заявитель обязан в течение трех рабочих дней уведомлять в письменном виде или иным способом, позволяющим подтвердить факт уведомления, руководителя общеобразовательной организации об обстоятельствах, являющихся основанием для приостановления выплаты денежной компенсации (далее - уведомление).

При получении от заявителя уведомления об обстоятельствах, являющихся основанием для приостановления выплаты денежной компенсации, руководитель общеобразовательной организации принимает распорядительный акт о приостановлении выплаты денежной компенсации.

Возобновление выплаты денежной компенсации осуществляется со дня, следующего за днем прекращения обстоятельств, являющихся основанием для приостановления выплаты денежной компенсации, установленным пунктом 2.5 настоящего Порядка.

2.7. Решение о прекращении выплаты денежной компенсации принимается распорядительным актом руководителя общеобразовательной организации в случаях:

- прекращения обучения на дому обучающегося с ОВЗ;

- отчисление обучающегося с ОВЗ из КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района;

- помещение обучающегося с ОВЗ на полное государственное обеспечение (за исключением временного выбытия обучающихся с ОВЗ по социально-медицинским показаниям в стационарные организации (на период лечения, оздоровления, реабилитации);

- лишения заявителя, являющегося получателем денежной компенсации, родительских прав в отношении ребенка, на которого выплачивается денежная компенсация, или ограничения в родительских правах по отношению к ребенку;

- смерти заявителя, а также объявления его умершим или безвестно отсутствующим;

- вступления в силу приговора суда о назначении наказания в виде лишения свободы в отношении заявителя;

- истечения срока действия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства);

- освобождения либо отстранения опекуна, являющегося получателем денежной компенсации, от исполнения своих обязательств в отношении обучающегося с ОВЗ или расторжения договора о приемной семье (договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью), заключенного с заявителем;

- признания заявителя судом недееспособным или ограниченно дееспособным.

2.8. В случае наступления указанных в пункте 2.7 настоящего Порядка обстоятельств, являющихся основанием для прекращения выплаты денежной компенсации, заявитель обязан известить общеобразовательную организацию в течение трех рабочих дней с даты возникновения соответствующих обстоятельств.

2.9. При выявлении КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района одного из указанных в пункте 2.7. настоящего Порядка обстоятельств, выплата денежной компенсации прекращается с 1-го числа месяца, следующего за месяцем наступления такого обстоятельства.

При принятии решения о прекращении выплаты денежной компенсации в случаях, указанных в абзацах с пятого по десятый пункта 2.7 настоящего Порядка, общеобразовательная организация в течение трех рабочих дней со

дня принятия решения уведомляет в письменной форме по почте другого родителя (законного представителя) о порядке назначения и выплаты денежной компенсации.

2.10. Общеобразовательная организация в течение трех рабочих дней со дня принятия распорядительного акта руководителя общеобразовательной организации о приостановлении (прекращении) выплаты денежной компенсации направляет по почте заявителю письменное уведомление о необходимости возврата излишне выплаченной суммы денежной компенсации с указанием банковских реквизитов для перечисления, размера денежной компенсации, подлежащей возврату, в срок не позднее десяти рабочих дней со дня получения уведомления.

2.11. При выявлении фактов нарушений условий назначения и выплаты денежной компенсации необоснованно полученные в качестве денежной компенсации средства подлежат добровольному возврату заявителем на лицевой счет общеобразовательной организации. При отказе от добровольного возврата указанных средств они по иску общеобразовательной организации истребуются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.12. В случае предоставления заявителю денежной компенсации в завышенном или заниженном размере вследствие ошибки, допущенной общеобразовательной организацией при расчете размера денежной компенсации, излишне выплаченные средства подлежат возврату в порядке установленном пунктом 2.11 настоящего Порядка, а недоплаченные средства выплачиваются заявителю денежной компенсации в месяце, следующем за месяцем, в котором была обнаружена ошибка.

3. Контроль и ответственность за предоставление денежной компенсации

3.1. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность за ведение необходимого учета и отчетности, связанных с

предоставлением денежной компенсации заявителю, и достоверность сведений о фактическом количестве учебных дней обучающихся.

3.2. Общеобразовательная организация самостоятельно ведет табель учета учебных дней, который в конце месяца согласуется с родителем обучающегося с ОВЗ. Количество учебных дней в таблице должно совпадать с количеством учебных дней в журнале, который ведется для каждого обучающегося на дому индивидуально. Ответственность за достоверность сведений, представленных в указанной таблице, несет директор и ответственное лицо КОГОВУ ШИ ОВЗ с.Залазна, назначенное приказом директора.

Приложение к Порядку

Директору КОГОВУ ШИ ОВЗ с. Залазна
Омутнинского района Брагиной И.Г.

от _____
(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя)

проживающего (проживающей) по адресу:

дата рождения _____

телефон: _____

паспорт: серия _____

дата выдачи _____

кем выдан _____

ИНН _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

В соответствии с Законом Кировской области от 14.10.2013 № 320-30 «Об образовании в Кировской области» прошу предоставлять мне ежемесячную денежную компенсацию стоимости двухразового питания обучающегося (обучающихся) с ограниченными возможностями здоровья в случае обучения его (их) на дому (далее - денежная компенсация):

Фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) обучающегося с ОВЗ	Дата рождения обучающегося с ОВЗ	Место жительства обучающегося с ОВЗ	Дата и номер заключения психолого- медико- педагогической комиссии о признании обучающимся с ОВЗ	Дата и номер заключения врачебной комиссии о рекомендации получения образования на дому

Денежную компенсацию прошу производить: в отделение почтовой связи

(номер отделения почтовой связи)

или в кредитно-финансовое учреждение

(наименование кредитно-финансового учреждения, реквизиты)

на счет _____

(номер счета)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Реквизиты счета для рублевых зачислений.
2. Заключение врачебной комиссии о рекомендации получения образования на дому.
3. Заключение ПМПК о признании обучающимся с ОВЗ.
4. Копию паспорта родителя (законного представителя).

За достоверность представленных документов несу персональную ответственность.

Против проверки представленных мною сведений не возражаю.

Я ознакомился (ознакомилась) с обстоятельствами, влекущими приостановление (прекращение) выплаты денежной компенсации, и обязуюсь своевременно (в течение трех рабочих дней) известить руководителя общеобразовательной организации об их наступлении.

Согласен (согласна) на обработку персональных данных и совершение всех необходимых действий с персональными данными в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в целях предоставления ежемесячной денежной компенсации. Согласие на обработку персональных данных действует до истечения сроков хранения соответствующей информации или документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

« _____ » _____ 20 _____ г.

(дата)

(подпись)

/ _____ /

(фамилия, инициалы)

