

**Утверждено.**

**Приказ № 47 от 19.05.2020 г.**  
**Директор КОГОБУ ШИ ОВЗ с.Залазна**



**Брагина И.Г**

## **ПОРЯДОК**

**выплаты ежемесячной денежной компенсации стоимости  
двуразового питания обучающихся с ограниченными возможностями  
здоровья в случае обучения их на дому в КОГОБУ ШИ ОВЗ с. Залазна  
Омутнинского района**

### **1. Общие положения**

1.1. Порядок выплаты ежемесячной денежной компенсации стоимости двуразового 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 двуразового 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 КОГОБУ ШИ ОВЗ с. Залазна Омутнинского района, в которую зачислен обучающийся с ОВЗ.

Для получения денежной компенсации заявитель предъявляет в

КОГОБУ 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 КОГОБУ 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 КОГОБУ 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 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 КОГОБУ 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 табеле должно совпадать с количеством учебных дней в журнале, который ведется для каждого обучающегося на дому индивидуально. Ответственность за достоверность сведений, представленных в указанном табеле, несет директор и ответственное лицо КОГОБУ ШИ ОВЗ с.Залазна, назначенное приказом директора.

## Приложение к Порядку

Директору КОГОБУ 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-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)

