



Администрация муниципального образования –
Захаровский муниципальный район Рязанской области

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

с. Захарово

19.06.2019

№ 551

О внесении изменений в приложение к постановлению администрации муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области от 20.08.2018 №403 «Об утверждении Порядка организации питания обучающихся в муниципальных общеобразовательных учреждениях Захаровского муниципального района Рязанской области»

В целях приведения правового акта в соответствие с законодательством Российской Федерации администрация муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Внести в раздел 1 приложения к постановлению администрации муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области от 20.08.2018 №403 следующие изменения:
 - 1) Пункт 1.10. изложить в следующей редакции:
«Обучающиеся (очная, очно-заочная форма обучения) всех категорий имеют право на получение бесплатного горячего питания (обед) в пределах ассигнований, предусмотренных в бюджете муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области на эти цели. Размер субсидии муниципальным общеобразовательным учреждениям Захаровского муниципального района Рязанской области на организацию горячего питания (обед) в день на одного обучающегося устанавливается решением Думы муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области».
 - 2) Пункт 1.15. изложить в следующей редакции:
«Зачисление на льготное питание производится в соответствии с «Порядком предоставления льготы на оплату питания учащимся из многодетных семей, посещающим группу продленного дня в общеобразовательных учреждениях Захаровского муниципального района Рязанской области», утвержденным постановлением администрации муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области от 17.05.2019 №246.
 - 3) Дополнить пунктом 1.17. следующего содержания:
«1.17. Обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды в дополнении к праву, указанному в п. 1.10 настоящего Порядка, освобождаются от родительской оплаты за обеспечение их двухразовым горячим питанием (завтрак и обед) на 100% (далее – льготное питание).

Сумма, от оплаты которой освобождены обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, дети-инвалиды, возмещается общеобразовательным учреждениям из средств бюджета муниципального образования – Захаровский муниципальный район Рязанской области.

Зачисление на льготное питание производится на основании:

- заявления родителя (законного представителя) согласно приложению;
- копии справки (заключения) государственного учреждения медико-социально экспертизы МСЭ или ПМПК об ограничении здоровья или справки медицинского учреждения.

Список детей, получающих льготное питание, утверждается приказом руководителя общеобразовательной организации. На вновь поступивших детей издается приказ о включении их в списочный состав льготных категорий.

Решение о предоставлении льготного питания принимается на указанный период, но не более чем до конца учебного года.

Предоставление льготы на оплату питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, осуществляется с 1 числа месяца следующего за месяцем регистрации заявления.».

2. Настоящее постановление подлежит официальному опубликованию и вступает в силу с 01 сентября 2019 года.
3. Контроль за исполнением настоящего постановления оставляю за собой.

Глава администрации
муниципального образования



И.С. Абдюшев

Исп.: Пантыкина О.А.
Тел.: 51-3-31
Согласовано:
Мирманов А.Ж.
Тел.: 51-0-18

Приложение
к порядку организации питания
обучающихся в муниципальных
общеобразовательных учреждениях
Захаровского муниципального района
Рязанской области

Директору _____
(наименование ОУ)

(ФИО директора)

(ФИО заявителя)

проживающей (его) по адресу:

контактные телефоны:
мобильный
рабочий

Заявление

о зачислении на льготное питание

Прошу зачислить на льготное питание (бесплатный горячий завтрак и обед) моего ребенка _____,

ФИО

_____ года рождения, ученика (цы) _____ класса в дни посещения школы на период с _____ по _____ в связи с тем, что она (он) является обучающимся с ОВЗ (ребенком-инвалидом).

Об ответственности за подлинность и достоверность сведений, изложенных в настоящем заявлении, предупрежден(а).

Приложение:

- копии справки (заключения) государственного учреждения медико-социально экспертизы МСЭ или ПМПК об ограничении здоровья или справки медицинского учреждения

Дата

Подпись