

ПРИНЯТО на заседании  
педагогического совета  
Протокол № 15  
«30» августа 2023г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор Е.П. Обьедкова  
Приказ № 205-о от «05» сентября 2023 г.

## **ПОРЯДОК** **предоставления обучающимся по очной форме обучения** **частичной компенсации стоимости питания**

1. Настоящий Порядок предоставления обучающимся по очной форме обучения в МБОУ СШ №15 мер социальной поддержки в части обеспечения питанием (далее именуется - Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. № 246- ОД (далее именуется - Социальный кодекс), Постановлением Администрации городского округа-город Камышин №1284 от 29.08.2023г. и устанавливает правила предоставления за счет средств областного и городского бюджетов мер социальной поддержки обучающимся по очной форме обучения в МБОУ СШ №15 в части обеспечения питанием (далее именуется - меры социальной поддержки).

2. Получателями мер социальной поддержки являются обучающиеся МБОУ СШ №15 по очной форме обучения, соответствующие требованиям, указанным в части 1 статьи 3 и части 5 статьи 46 Социального кодекса.

3. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется МБОУ СШ №15 по месту обучения получателя мер социальной поддержки.

4. Меры социальной поддержки предоставляются обучающимся в МБОУ СШ №15, указанным в части 1 и 2 статьи 46 Социального кодекса.

5. Размер мер социальной поддержки, а также порядок их индексации определены Социальным кодексом.

6. Предоставление мер социальной поддержки обучающимся в МБОУ СШ №15, указанным в части 2 статьи 46 Социального кодекса осуществляется на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося о предоставлении мер социальной поддержки (далее именуется - заявление) по форме согласно приложению к настоящему Порядку, к которому прилагается один из следующих документов:

а) документ, подтверждающий, что среднедушевой доход семьи не превышает величину прожиточного минимума на душу населения по Волгоградской области (документ, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области для малоимущей семьи), или документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со статьей 13 Социального кодекса, или документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным законом от 19 мая 1995г. №81-ФЗ «О государственных пособиях гражданам, имеющим детей»;

б) документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

в) документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;

Документы, указанные в подпунктах "а", "б", "г", "д", "е" настоящего пункта, не представленные родителями (законными представителями) по собственной инициативе, запрашиваются МБОУ СШ № 15 в порядке межведомственного информационного

взаимодействия у органов, предоставляющих государственные услуги, иных государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных органам местного самоуправления организаций и иных организаций в течение 5 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) обучающегося МБОУ СШ №15.

г) документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с указом президента Российской Федерации от 21 сентября 2022г. №647 «Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации», граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996г. № 61-ФЗ «Об обороне», принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы, исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции;

д) документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденными переселенцами;

е) документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера.

7. Родитель (законный представитель) обучающегося несет ответственность за достоверность и полноту представляемых сведений, являющихся основанием для назначения мер социальной поддержки.

8. Документы, указанные в пункте 6 настоящего Порядка, представляются в МБОУ СШ № 15 по месту учебы получателя мер социальной поддержки и регистрируются в день их представления.

9. МБОУ СШ №15 рассматривает представленные родителем (законным представителем) и полученные в порядке информационного межведомственного взаимодействия документы, принимает решение о назначении (об отказе в назначении) мер социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня регистрации заявления и документов, указанных в пункте 6 настоящего Порядка.

10. Решение о предоставлении (об отказе предоставлении) мер социальной поддержки оформляется локальным актом МБОУ СШ №15. Решение доводится до сведения получателя мер социальной поддержки и его родителя (законного представителя) в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

11. Основанием для отказа в предоставлении мер социальной поддержки является: несоответствие обучающегося требованиям, указанным в пунктах 2 и 4 настоящего Порядка;

отсутствие сведений, полученных в порядке межведомственного информационного взаимодействия, являющихся основанием для назначения мер социальной поддержки;

наличие недостоверных сведений в документах, предусмотренных пунктом 6 настоящего Порядка, представленных по собственной инициативе родителями (законными представителями).

Отказ в назначении мер социальной поддержки может быть обжалован родителем (законным представителем) обучающегося в Комитете по образованию Администрации городского округа - город Камышин, и (или) в судебном порядке.

12. Меры социальной поддержки назначаются сроком на один учебный год со дня принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки и предоставляются в течение учебного года за период фактического посещения обучающимся МБОУ СШ №15.

13. МБОУ СШ №15 в отношении каждого получателя мер социальной поддержки:

- формирует личное дело, куда подшиваются (брошюруются) документы, необходимые для принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки;

- предоставляет информацию о мерах социальной поддержки, посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, и в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения;

- получает информацию о предоставляемых (предоставленных) мерах социальной защиты (поддержки) посредством использования единой государственной информационной системы социального обеспечения в порядке и объеме, установленных Правительством Российской Федерации, в соответствии с формами, установленными оператором единой государственной информационной системы социального обеспечения.

14. Предоставление мер социальной поддержки прекращается по решению руководителя МБОУ СШ №15 в следующих случаях:

- выбытие получателя мер социальной поддержки из МБОУ СШ №15;

- установление факта недостоверности представленных сведений;

- заявление родителя (законного представителя) обучающегося с отказом от получения мер социальной поддержки.

Предоставление мер социальной поддержки прекращается на следующий день после издания МБОУ СШ №15 соответствующего локального акта.

О принятом решении получатель мер социальной поддержки и его родитель (законный представитель) уведомляются в срок не позднее 5 рабочих дней со дня принятия такого решения.

15. Суммы, на которые меры социальной поддержки представлялись незаконно, подлежат возмещению в добровольном или судебном порядке.

В случае не возврата в добровольном порядке в течение 30 календарных дней суммы, на которую меры социальной поддержки представлялись незаконно, взыскание средств производится в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

16. Информация о предоставлении мер социальной поддержки размещается в Единой государственной информационной системе социального обеспечения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи» по коду классификатора мер социальной защиты (поддержки) 0758 «Предоставление бесплатного питания»

Форма

Директору МБОУ СШ №15

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии)  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспортные данные \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**(родителя/законного представителя)**

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса  
\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося.

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день по следующему основанию (нужное подчеркнуть):

- дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий величину прожиточного минимума на душу населения в Волгоградской области;
- дети из многодетных семей;
- дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;
- дети из семей лиц, признанных беженцами на территории Российской Федерации, или получивших временное убежище на территории Российской Федерации, или признанных вынужденными переселенцами;
- дети из семей лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;
- дети из семей граждан, призванных на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", граждан, проходящих военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящихся на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в пункте 6 статьи 1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области,

Херсонской области и Украины, граждан, заключивших контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающих участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, а также граждан из числа указанных в настоящем абзаце категорий, которые погибли (умерли) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умерли до истечения одного года со дня их увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных ими при участии в специальной военной операции.

Я \_\_\_\_\_,  
*фамилия, имя, отчество (при наличии)*

в соответствии с Федеральным [законом](#) от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку и использование муниципальной общеобразовательной организацией представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области;
- документ, подтверждающий получение ежемесячного пособия на ребенка из малоимущей семьи в соответствии со [статьей 13](#) Социального кодекса Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. N 246-ОД;
- документ, подтверждающий получение ежемесячной денежной выплаты в соответствии с Федеральным [законом](#) от 19 мая 1995 г. N 81-ФЗ "О государственных пособиях гражданам, имеющим детей";
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учете у фтизиатра;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, признанного беженцем на территории Российской Федерации, или получившего временное убежище на территории Российской Федерации, или признанного вынужденным переселенцем;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей лица, пострадавшего в результате чрезвычайных ситуаций природного или техногенного характера;
- документы (сведения), подтверждающие, что семья является семьей гражданина, призванного на территории Волгоградской области на военную службу по частичной мобилизации в Вооруженные Силы Российской Федерации в соответствии с [Указом](#) Президента Российской Федерации от 21 сентября 2022 г. N 647 "Об объявлении частичной мобилизации в Российской Федерации", или гражданина, проходящего военную службу в Вооруженных Силах Российской Федерации по контракту или находящегося на военной службе (службе) в войсках национальной гвардии Российской Федерации, в воинских формированиях и органах, указанных в [пункте 6 статьи 1](#) Федерального закона от 31 мая 1996 г. N 61-ФЗ "Об обороне", принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина,

заключившего контракт о добровольном содействии в выполнении задач, возложенных на Вооруженные Силы Российской Федерации, и принимающего участие в специальной военной операции на территориях Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины, или гражданина из числа указанных в настоящем абзаце категорий, который погиб (умер) при участии в специальной военной операции на территории Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской области, Херсонской области и Украины либо умер до истечения одного года со дня его увольнения с военной службы (службы), исключения из добровольческого формирования вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных им при участии в специальной военной операции;

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
*(подпись заявителя)* *(расшифровка подписи)*

Директору МБОУ СШ №15

Объедковой Елене Петровне

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
паспортные данные: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
контактный телефон: \_\_\_\_\_

### **ЗАЯВЛЕНИЕ**

*(родителя/законного представителя)*

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » класса  
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения обучающегося.

меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ /

*(подпись заявителя)*

*(расшифровка подписи)*