

ПРИНЯТО на заседании
педагогического совета
Протокол № 13 от «16» мая 2024г.

УТВЕРЖДЁН
приказом от «17» мая 2024 г. № 114-о

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 15 ГОРОДСКОГО
ОКРУГА - ГОРОД КАМЫШИН
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Подписано цифровой подписью:
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 15 ГОРОДСКОГО ОКРУГА -
ГОРОД КАМЫШИН ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
Версия Adobe Acrobat Reader: 2024.002.20759

ПОРЯДОК

предоставления обучающимся по очной форме обучения бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день

1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015г. № 246-ОД (далее именуется - Социальный кодекс) и устанавливает правила предоставления мер социальной поддержки обучающимся по очной форме обучения в МБОУ СШ № 15 в виде обеспечения бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день (далее именуется - меры социальной поддержки).

2. Получателями мер социальной поддержки являются обучающиеся по очной форме обучения в МБОУ СШ №15, соответствующие требованиям, указанным в статье 46 Социального кодекса.

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

4. 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.

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

6. Документы, указанные в пункте 4 настоящего Порядка, представляются в МБОУ СШ № 15 по месту учебы получателя мер социальной поддержки и регистрируются в день их представления.

7. 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.

8. Решение о предоставлении (об отказе предоставления) 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.

9. 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.

10. 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.

11. 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.

12. 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.

13. Информация о предоставлении мер социальной поддержки размещается в государственной информационной системе «Единая централизованная цифровая платформа в социальной сфере» в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999г. №178-ФЗ «О государственной социальной помощи»

Приложение к Порядку предоставления
обучающимся по очной форме
обучения в МБОУ СШ №15
бесплатного горячего питания,
предусматривающего наличие горячего
блюда не считая горячего напитка, не
менее одного раза в день

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) _____

_____ обучающемуся

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

«_____» класса,

меры социальной поддержки в виде бесплатного 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 бесплатного 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 учет 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;

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) _____

_____, обучающемуся

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

« _____ » класса,
1-4класс

меры социальной поддержки в виде обеспечения не менее одного раза в день бесплатным горячим питанием, предусматривающим наличие горячего блюда, не считая горячего напитка.

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 бесплатного горячего питания, предусматривающего наличие горячего блюда, не считая горячего напитка, не менее одного раза в день.

" _____ " _____ 20 _____ г.

(подпись заявителя)

(расшифровка подписи)