



Утвержден
приказом № 195-о от 01.09.2020 г.
Гурская И.П./
Директор МБОУ СШ № 5

**Порядок
предоставления обучающимся по очной форме обучения
в муниципальном общеобразовательном
учреждении средняя школа № 5
имени Героя Советского Союза Давыдова Сергея Степановича
городского округа – город Камышин
частичной компенсации стоимости питания**

1. Настоящий Порядок предоставления обучающимся по очной форме обучения в Муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении средняя школа № 5 имени Героя Советского Союза Давыдова Сергея Степановича городского округа – город Камышин (далее – Школа) частичной компенсации стоимости питания (далее - Порядок) разработан в соответствии с Социальным кодексом Волгоградской области от 31 декабря 2015 г. № 246-ОД (далее - Социальный кодекс) и устанавливает правила предоставления мер социальной поддержки обучающимся по очной форме обучения в Школе в виде частичной компенсации стоимости питания (далее именуются - меры социальной поддержки).

2. Получателями мер социальной поддержки являются обучающиеся по очной форме обучения в Школе, соответствующие требованиям, указанным в части 1 статьи 3 и части 5 статьи 46 Социального кодекса.

3. Меры социальной поддержки предоставляются обучающимся Школы, указанным в части 2 статьи 46 Социального кодекса.

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

5. Предоставление мер социальной поддержки осуществляется на основании заявления родителя (законного представителя) обучающегося о предоставлении мер социальной поддержки (далее именуется - заявление) по форме согласно Приложению 1 к настоящему Порядку, к которому прилагается один из следующих документов:

а) документ, подтверждающий, что среднедушевой доход семьи ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области (для малоимущей семьи);

б) документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;

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

Документы, указанные в подпунктах "а" и "б" настоящего пункта, не представленные родителями (законными представителями) по собственной инициативе, запрашиваются Школой 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 Школы.

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

7. Документы, указанные в пункте 5 настоящего Порядка, представляются в Школу и регистрируются в день их предоставления

8. Ответственный за организацию питания в Школе рассматривает предоставленные родителем (законным представителем) и полученные в порядке информационного межведомственного взаимодействия документы, ходатайствует перед директором школы о

назначении (об отказе в назначении) мер социальной поддержки в течение 5 рабочих дней со дня регистрации Школой заявления и документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка.

9. Решение о предоставлении (об отказе предоставления) мер социальной поддержки оформляется приказом по Школе. Решение доводится до сведения получателя мер социальной поддержки его родителя в течение 5 рабочих дней со дня принятия соответствующего решения.

10. 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 5 настоящего порядка, предоставленных по собственной инициативе родителями (законными представителями).

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

12. Меры социальной поддержки назначаются сроком на один год со дня принятия решения о предоставлении мер социальной поддержки и предоставляются в течение учебного года за период фактического посещения обучающимся муниципальной общеобразовательной организации.

13. Ответственный за организацию питания обучающихся школы 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 и в отдел учета и отчетности Комитета по образованию Администрации городского округа – город Камышин;

- 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 директора школы в следующих случаях:

- выбытие получателя мер социальной поддержки из муниципальной общеобразовательной организации;

- 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 приказа по школе.

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 невозврата 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.

Директору МБОУ СШ №5

от _____
фамилия, имя, отчество (при наличии)
проживающего по адресу:

паспортные данные _____
контактный телефон _____

Заявление.

Прошу Вас предоставить моему сыну (моей дочери) _____
фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения

обучающемуся ___ класса, меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания по следующему основанию (нужное подчеркнуть):

дети из малоимущих семей, имеющих среднедушевой доход, не превышающий размер прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, получающих ежемесячное пособие в центрах социальной защиты населения;

дети из многодетных семей;

дети, состоящие на учете у фтизиатра, вне зависимости от среднедушевого дохода семьи ребенка;

учащиеся первых классов общеобразовательных организаций, расположенных на территории Волгоградской области;

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 МБОУ СШ №17 представленных в данном заявлении персональных данных в целях принятия решения о предоставлении моему сыну (моей дочери) меры социальной поддержки в виде частичной компенсации стоимости питания.

Приложение (нужное отметить):

- документ, подтверждающий, что среднедушевой доход ниже величины прожиточного минимума в расчете на душу населения по Волгоградской области, предоставляемый в порядке, определенном комитетом социальной защиты населения Волгоградской области;
- документ, подтверждающий регистрацию семьи в качестве многодетной;
- документ, подтверждающий факт постановки обучающегося на учет у фтизиатра;
- отсутствует.

«__» _____ 20__ г. _____
(подпись заявителя, фамилия, инициалы)