

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
Епифанская средняя общеобразовательная школа
имени Сергея Николаевича Орлова
(МКОУ Епифанская СОШ имени С.Н.Орлова)**

ПРИКАЗ

от 01.09.2023

№ 145

п. Епифань

о порядке предоставления питания и Порядка предоставления денежной компенсации взамен питания обучающимся 6 - 11 классов, являющихся детьми-инвалидами в МКОУ Епифанская СОШ имени С.Н.Орлова в 2023-2024 учебном году

В соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», решением Собрании представителей муниципального образования Кимовский район от 24.03.2022 № 71-359 «О дополнительной мере социальной поддержки отдельных категорий обучающихся общеобразовательных организаций Кимовского района», в целях обеспечения питанием обучающихся за счет бюджетных ассигнований местного бюджета в муниципальных образовательных организациях муниципального образования Кимовский район, на основании Устава муниципального образования Кимовский район администрация муниципального образования Кимовский район, **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Обеспечить бесплатным питанием обучающихся 6-11 классов, являющихся детьми-инвалидами, за счет выделенных средств из бюджета муниципального образования Кимовский район из расчета 30,12 рублей в день.

2. Для определения права на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета родитель (законный представитель) ежегодно в срок до 1 сентября, а так же при зачислении ребенка в организацию или при получении документа подтверждающего статус дети инвалиды:

- заявление одного из родителей (законного представителя) на получение бесплатного питания с предоставлением:
 - копия паспорта родителя (законного представителя);
 - копия свидетельства о рождении;
 - справка из медицинской организации, подтверждающая инвалидность на момент подачи заявления (справка медико-социальной экспертизы);
 - согласие заявителя на обработку персональных данных (Приложение № 2).

3. Денежная компенсация взамен питания устанавливается в следующих случаях:

- наличие медицинских противопоказаний для питания в образовательной организации;
- обучение на дому по медицинским показаниям, в том числе обучение детей - инвалидов на дому;
- освоение образовательной программы в форме дистанционного обучения.

4. Утвердить списки обучающихся 6-11 классов, являющихся детьми – инвалидами на бесплатное питание в количестве 1 человека (Приложение № 1).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор:

С.В. Салихов

исп. Леонова Елена Александровна
делопроизводитель
тел 8(48735)7-22-76
отп.2 экз.
1-й в дело
2-й - в МКУ «ЦБ МО Кимовский район»

Веселов Ярослав 9 класс

Заявление
на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета

	Директору _____ (наименование общеобразовательной организации) _____ (Ф.И.О. директора ОО) _____ (Ф.И.О. заявителя полностью) тел.: _____
ЗАЯВЛЕНИЕ	
на получение бесплатного питания за счет средств местного бюджета	
<p>Прошу предоставить бесплатное питание за счет средств местного бюджета моему ребенку _____ _____, (Ф.И.О. ребенка полностью) обучающегося в _____ классе, в связи с тем, что ребенок относится категории дети-инвалиды.</p> <p>Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего: _____ (наименование и реквизиты документа)</p> <p>Приложение:</p> <p>1. _____ ; 2. _____ ; 3. _____ ; 4. _____ .</p>	
	_____ (подпись) _____ (расшифровка)
«___» _____ 20__ г.	

**Согласие
на обработку персональных данных**

<p>Я, _____, (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) проживающий(ая) по адресу: _____ _____ паспорт серии _____ номер _____, выдан _____ _____ «__» _____ Г.</p>	
(указать орган, которым выдан паспорт)	(дата выдачи паспорта)
<p>в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью обеспечения бесплатным питанием (бесплатным горячим питанием) в образовательной организации моего ребенка _____ (Ф.И.О. ребенка) даю согласие следующим операторам персональных данных: _____ (полное наименование общеобразовательной организации) находящемуся по адресу: _____ (адрес общеобразовательной организации) _____ на обработку персональных данных моих, моего сына (дочери, подопечного), а именно: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса места жительства, контактных телефонов или сведений о других способах связи, данных СНИЛС.</p> <p>Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, хранение, использование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам), то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».</p> <p>Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.</p>	
_____ (подпись)	«__» _____ Г. (дата, месяц и год заполнения)

	Директору _____ (наименование общеобразовательной организации) _____ (Ф.И.О. руководителя ОО) _____ (Ф.И.О. заявителя полностью) тел.: _____	
ЗАЯВЛЕНИЕ		
<p style="text-align: center;">Прошу предоставить денежную компенсацию взамен питания в образовательной организации моего ребенка</p> <p style="text-align: center;">_____ , (Ф.И.О. ребенка полностью)</p> <p>обучающегося в _____ классе, с «_____» _____ 20__ г., на счет № _____ в отделении банка _____</p> <p style="text-align: center;">_____ по причине (нужное подчеркнуть):</p> <ul style="list-style-type: none"> - наличие медицинских противопоказаний для питания в образовательной организации; - обучение на дому по медицинским показаниям; - освоение образовательной программы в форме дистанционного обучения. <p style="text-align: center;">Предъявлен документ, подтверждающий право представлять интересы несовершеннолетнего:</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">(наименование и реквизиты документа)</p> <p style="text-align: center;">Приложение:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. _____ ; 2. _____ ; 3. _____ ; 4. _____ . 		
	_____ (подпись)	_____ (расшифровка)
«__» _____ 20__ г.		

СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных

<p>Я, _____, (фамилия, имя, отчество субъекта персональных данных) проживающий(ая) по адресу: _____ _____ паспорт серии _____ номер _____, выдан _____ _____ «__» _____ Г.</p>	
(указать орган, которым выдан паспорт)	(дата выдачи паспорта)
<p>в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью получения денежной компенсации взамен питания в образовательной организации моего ребенка</p> <p>_____ (Ф.И.О. ребенка) даю согласие следующим операторам персональных данных: _____ (полное наименование общеобразовательной организации) находящемуся по адресу: _____ (адрес общеобразовательной организации) _____ (полное наименование централизованной бухгалтерии) находящемуся по адресу: _____ (адрес централизованной бухгалтерии)</p>	
<p>на обработку персональных данных моих, моего сына (дочери, подопечного), а именно: фамилии, имени, отчества, паспортных данных, адреса места жительства, контактных телефонов или сведений о других способах связи, № счета, реквизитов банка, данных СНИЛС.</p> <p>Перечень действий с персональными данными: сбор, запись, систематизация, хранение, использование, удаление, уничтожение персональных данных, передача (предоставление доступа указанным выше третьим лицам), то есть на совершение действий, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».</p> <p>Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.</p>	
_____ (подпись)	«__» _____ Г. (дата, месяц и год заполнения)