



**АДМИНИСТРАЦИЯ  
ЗАКРЫТОГО АДМИНИСТРАТИВНО-ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
ГОРОД ОСТРОВНОЙ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ  
(Администрация ЗАТО г. Островной)**

---

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

28.02.2020

№ 44

Об утверждении порядка предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты за питание детям с ограниченными возможностями здоровья, а также детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации, находящимся на индивидуальном обучении на дому

В соответствии с федеральными законами от 24.11.1995 № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации», от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Администрация ЗАТО г. Островной *п о с т а н о в л я е т*:

1. Утвердить прилагаемый порядок предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты за питание детям с ограниченными возможностями здоровья, а также детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации, находящимся на индивидуальном обучении на дому.

2. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Отдел образования, культуры, спорта и молодежной политики Администрации закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования в газете «Инфо-Вестник ОСТРОВНОЙ» и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2020 года.

Глава муниципального образования  
ЗАТО г. Островной

О.А. Огинова

УВЕРЖДЕН  
постановлением  
Администрации ЗАТО г. Островной  
от 28.02.2020 № 44

Порядок предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты  
за питание детям с ограниченными возможностями здоровья,  
а также детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации,  
находящимся на индивидуальном обучении на дому

## 1. Общие положения

1.1. Настоящий порядок предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты за питание детям с ограниченными возможностями здоровья, а также детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации, находящимся на индивидуальном обучении на дому, (далее – Порядок) разработан в целях организации предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты за питание детям с ограниченными возможностями здоровья, а также детям-инвалидам, имеющим статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации, находящимся на индивидуальном обучении на дому.

1.2. Ежемесячные компенсационные денежные выплаты за питание (далее – компенсационная денежная выплата) предоставляются родителям (законным представителям) детей с ограниченными возможностями здоровья, а также детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучающимся в общеобразовательной организации, находящимся на индивидуальном обучении на дому (далее – дети с ОВЗ, обучающиеся на дому).

## 2. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением компенсационной денежной выплаты

2.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с предоставлением компенсационной денежной выплаты, осуществляется за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных планом финансово-хозяйственной деятельности бюджетного учреждения, на соответствующий финансовый год и плановый период.

2.2. Компенсационная денежная выплата начисляется за дни по утвержденному режиму работы общеобразовательной организации (5-дневная рабочая неделя). Выходные дни, праздничные дни, каникулярный период, а также дни болезни и нахождения на санаторно-курортном лечении в расчет компенсационной денежной выплаты не включаются.

2.3. Компенсационная денежная выплата производится один раз в месяц до 15 числа месяца следующего за отчетным, на основании приказа о назначении компенсационной денежной выплаты, путем перечисления денежных средств на соответствующие лицевые счета родителей (законных представителей) детей с ОВЗ, обучающихся на дому.

## 3. Порядок подачи документов и принятия решения о компенсационной денежной выплате

3.1. Для предоставления компенсационной денежной выплаты родители (законные представители) детей с ОВЗ, обучающихся на дому, предоставляют в общеобразовательную организацию:

- а) заявление о предоставлении компенсационной денежной выплаты (приложение № 1 к Порядку);
- б) согласие на обработку персональных данных (приложение № 2 к Порядку);
- в) документ, удостоверяющий личность заявителя, – паспорт гражданина Российской Федерации;
- г) свидетельство о рождении ребенка;
- д) документ о совместном проживании родителя (законного представителя) и ребенка на территории муниципального образования ЗАТО г. Островной;
- е) заключение психолого-медико-педагогической комиссии или справка из бюро медико-социальной экспертизы об инвалидности;
- ж) заключение (справка) медицинской организации об индивидуальном обучении на дому;
- з) реквизиты банковского счета, на который будет производиться компенсационная денежная выплата.

Документы прилагаются к заявлению в копиях, с предъявлением оригиналов документов, и заверяются руководителем общеобразовательной организации.

3.2. Основаниями для отказа родителю (законному представителю) в приеме документов, необходимых для получения компенсационной денежной выплаты, являются:

- а) предоставление родителем (законным представителем) неполного пакета документов, указанных в пункте 3.1 раздела 3 настоящего Порядка;
- б) выявление в представленных документах недостоверной или искаженной информации.

3.3. Основаниями для отказа в назначении компенсационной денежной выплаты являются:

- а) выявление обстоятельств, влекущих прекращение права на получение компенсационной денежной выплаты;
- б) родитель (законный представитель) проживает отдельно от ребенка с ОВЗ, обучающегося на дому.

3.4. Получатели компенсационной денежной выплаты обязаны в течение 10 (десяти) календарных дней извещать общеобразовательную организацию о наступлении обстоятельств, влекущих прекращение предоставления компенсационной денежной выплаты.

3.5. Предоставление компенсационной денежной выплаты приостанавливается получателям с 1-го числа месяца, следующего за месяцем установления срока действия документов, дающих право на получение компенсационной денежной выплаты.

3.6. Предоставление компенсационной денежной выплаты возобновляется со дня ее приостановления, если право на компенсационную денежную выплату подтверждается в течение 6 месяцев с месяца приостановления выплаты.

3.7. Решение о прекращении (приостановлении, возобновлении) компенсационной денежной выплаты принимается общеобразовательной организацией в форме приказа, копия которого направляется получателю в течение 10 (десяти) календарных дней со дня его издания.

#### 4. Организация предоставления компенсационной денежной выплаты

Для предоставления компенсационной денежной выплаты родителям (законным представителям) на детей с ОВЗ, обучающихся на дому, общеобразовательная организация осуществляет следующие функции:

- а) обеспечивает информирование родителей (законных представителей) о порядке и условиях предоставления компенсационной денежной выплаты;
- б) собирает заявления от родителей (законных представителей), формирует пакет документов и обеспечивает их хранение;
- в) проверяет право на получение компенсационной денежной выплаты;
- г) принимает решение о предоставлении (об отказе в предоставлении) компенсационной денежной выплаты;
- д) утверждает списки детей с ОВЗ, обучающихся на дому, по состоянию на 01 января и 01 сентября каждого года, при необходимости вносит соответствующие изменения в утвержденные списки;
- е) с момента подачи заявления родителем (законным представителем), в течение 3 (трех) рабочих дней издает приказ о компенсационной денежной выплате, формирует пакет документов в соответствии с пунктом 3.1 настоящего Порядка, список получателей компенсационной денежной выплаты и направляет в Муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области» (далее – МКУ «ЦБ ЗАТО г. Островной»);
- ж) МКУ «ЦБ ЗАТО г. Островной» ежемесячно в срок до 15 числа месяца, следующего за отчетным, осуществляет перечисление денежных средств на лицевые счета родителей (законных представителей), детей с ОВЗ, обучающихся на дому.

#### 5. Контроль и ответственность за предоставление компенсационной денежной выплаты

5.1. Руководитель общеобразовательной организации несет ответственность за:

- определение права детей с ОВЗ, обучающихся на дому, на получение компенсационной денежной выплаты;
- достоверность сведений о фактическом количестве учебных дней;
- ведение необходимого учета и отчетности, связанной с предоставлением компенсационной денежной выплаты.

5.2. Родители (законные представители) детей с ОВЗ, обучающихся на дому, несут ответственность за своевременное предоставление необходимых для получения компенсационной денежной выплаты документов и их достоверность.

5.3. Контроль за целевым расходованием бюджетных средств, поступающих на выплату компенсационной денежной выплаты, возлагается на Отдел образования, культуры, спорта и молодежной политики Администрации закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области.

---

Приложение № 1  
к Порядку

Директору МБОУ «СОШ № 284  
ЗАТО г. Островной»

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. руководителя)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью)

проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (адрес полностью)

контактный телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить компенсационную денежную выплату за питание моему ребенку \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения, класс)

\_\_\_\_\_ ,  
являющемуся обучающимся: \_\_\_\_\_ ,

\_\_\_\_\_ (в форме индивидуального обучения на дому)

на 20 \_\_ / \_\_ учебный год.

Назначенную компенсационную денежную выплату прошу перечислять на мой лицевой счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (№ счета)

открытый в \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_ (отделение, наименование банка)

Обязуюсь извещать в течение 10 (десяти) календарных дней, обо всех изменениях, влекущих за собой изменения в назначении и предоставлении компенсационной денежной выплаты.

К заявлению прилагаю:

- копию документа, удостоверяющего личность (паспорт);
- копию свидетельства о рождении ребенка;
- копию документа о совместном проживании с ребенком;
- копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии или справки из бюро медико-социальной экспертизы об инвалидности;
- заключение (справка) медицинской организации об индивидуальном обучении на дому;
- реквизиты банковского счета, на который будет производиться компенсационная денежная выплата.

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (расшифровка)

« \_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О., подпись лица, принявшего заявление)

СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(кем, когда)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

настоящим даю свое согласие МБОУ «СОШ № 284 ЗАТО г. Островной», место нахождения: Мурманская область, г. Островной, ул. Бессонова, д. 2 (далее – оператор) на обработку оператором (включая получение от меня и/или от любых третьих лиц, с учетом требований действующего законодательства Российской Федерации) моих персональных данных и подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах.

Согласие дается мною для целей: \_\_\_\_\_  
(указать)  
\_\_\_\_\_, в отношении следующих персональных данных \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_  
(перечислить)

Настоящее согласие предоставляется на осуществление следующих действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанные выше целей, включая, без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, передачу персональных данных в Муниципальное казенное учреждение «Централизованная бухгалтерия закрытого административно-территориального образования город Островной Мурманской области».

Способы обработки персональных данных: автоматизированный, с использованием средств вычислительной техники; без использования средств автоматизации.

Согласие на обработку персональных данных действует с даты подписания настоящего согласия до достижения оператором персональных данных целей обработки персональных данных.

Отзыв согласия может быть произведен в письменной форме не ранее даты прекращения договора либо достижения целей обработки, при этом оператор хранит персональные данные в течение срока хранения документов, установленного действующим законодательством Российской Федерации, а в случаях, предусмотренных законодательством, передает уполномоченным на то органам государственной власти.

Настоящим я признаю и подтверждаю, что в случае необходимости представления персональных данных для достижения указанных выше целей оператор вправе в необходимом объеме передавать мои персональные данные третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие мои персональные данные.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)