**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**П О С Т А Н О В Л Е Н И Е**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2020 года № \_\_\_\_\_

**Об утверждении Порядка предоставления дополнительной меры социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в виде ежемесячной денежной выплаты на двухразовое питание во время образовательного процесса**

В соответствии со [статьями 74.1](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=LAW&n=358850&dst=1399&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100004&REFDOC=54077&REFBASE=RLAW076&stat=refcode%3D10881%3Bdstident%3D1399%3Bindex%3D13&date=18.08.2020) и [83](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=LAW&n=358850&dst=1453&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100004&REFDOC=54077&REFBASE=RLAW076&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D1453%3Bindex%3D13&date=18.08.2020) Бюджетного кодекса Российской Федерации, частью 5 статьи 20 Федерального [закон](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=LAW&n=357928&dst=101356&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100004&REFDOC=54077&REFBASE=RLAW076&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D101356%3Bindex%3D13&date=18.08.2020)а от 06.10.2003 № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федеральным [законом](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=LAW&n=348000&dst=100555&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100004&REFDOC=54077&REFBASE=RLAW076&stat=refcode%3D10881%3Bdstident%3D100555%3Bindex%3D13&date=18.08.2020) от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», руководствуясь [Уставом](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=RLAW076&n=52466&dst=100075&fld=134&REFFIELD=134&REFDST=100004&REFDOC=54077&REFBASE=RLAW076&stat=refcode%3D16876%3Bdstident%3D100075%3Bindex%3D13&date=18.08.2020) муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»,

а д м и н и с т р а ц и я п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в виде ежемесячной денежной выплаты на двухразовое питание во время образовательного процесса.

2. Настоящее постановление вступает в законную силу на следующий день после дня его официального опубликования в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Глава администрации

муниципального образования

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

ПРИЛОЖЕНИЕ

к постановлению администрации муниципального образования

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»

Ульяновской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 № \_\_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

**предоставления дополнительной меры социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в виде ежемесячной денежной выплаты на двухразовое питание во время образовательного процесса**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в виде ежемесячной денежной выплаты на двухразовое питание во время образовательного процесса (далее - Порядок) определяет механизм установления и выплаты дополнительной меры социальной поддержки обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому, в виде ежемесячной денежной выплаты на двухразовое питание во время образовательного процесса (далее - мера социальной поддержки).

1.2. Финансирование расходов, связанных с предоставлением меры социальной поддержки, осуществляется за счет средств бюджета муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных Управлению образования администрации муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее - Управление) по разделу «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

1.3. Получателями меры социальной поддержки являются родители (законные представители) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в муниципальных общеобразовательных организациях муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_», осваивающих адаптированные основные общеобразовательные программы на дому (далее - заявители).

**2. Порядок принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки**

2.1. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется на основании [заявления](https://login.consultant.ru/link/?rnd=4FD22CD782B15B5A785F3E647D0A345D&req=doc&base=RLAW076&n=54077&dst=100049&fld=134&date=18.08.2020) о предоставлении меры социальной поддержки (далее - заявление) по установленной форме на бумажном носителе (приложение к настоящему Порядку).

2.2. К заявлению прикладываются следующие документы:

копия свидетельства о рождении ребёнка;

копия паспорта родителя (законного представителя), подающего заявление;

заключение психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий;

заключение врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому;

доверенность, подтверждающая передачу заявителем полномочий представителю (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителем).

2.3. Заявление подаётся заявителем либо его представителем лично либо посредством организации федеральной почтовой связи. Отказ в приёме заявления и приложенных к нему документов не допускается.

2.4. Должностное лицо, осуществляющее приём документов, в присутствии заявителя или его представителя осуществляет копирование документов, после чего подлинники документов возвращает представившему их лицу. В случае предоставления по почте копии документов должны быть заверены нотариально.

В случае, если для предоставления меры социальной поддержки необходима обработка персональных данных лица, не являющегося заявителем, обработка этих данных происходит в установленном законом порядке.

Ответственность за неполноту и недостоверность представленных сведений и документов, являющихся основанием для предоставления меры социальной поддержки, возлагается на заявителя.

2.5. Заявление с приложением документов, предусмотренных [пунктом](consultantplus://offline/ref=182AD87929372384A9630E94EFCC435CD5A25888455B1BCB2EC850CCBF77A42CA123CFE75C28ACA089D1478D1C4438B6426DFE645996EB905F101FQB01H) 2.2 настоящего Порядка, регистрируется в день его поступления в администрации муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

2.6 (вариант «а»). Заявления и приложенные к ним документы (копии документов) в течение 5 рабочих дней со дня поступления заявления и приложенных к ним документов (копии документов) в общеобразовательную организацию, рассматриваются комиссией, состав деятельности которой утверждается администрацией муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее - Комиссия).

В состав Комиссии включаются представители муниципальных общеобразовательных организаций; председатели общешкольных родительских комитетов; представители органов местного самоуправления населённых пунктов, на территориях которых расположены муниципальные общеобразовательные организации, представители общественности.

Члены комиссии принимают участие в работе комиссии лично.

Заседание комиссии считается правомочным, если на нём присутствуют более половины её членов.

Ответственные должностные лица муниципальной общеобразовательной организации предоставляют на заседания Комиссии копии приказов общеобразовательных организаций об организации обучения на дому обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, копии расписаний учебных занятий, утвержденных руководителями общеобразовательных организаций и согласованных родителями или иными законными представителями обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

По итогам рассмотрения заявлений и приложенных к ним документов Комиссия рекомендует Администрации муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» принять решение о предоставлении меры социальной поддержки или об отказе в предоставлении меры социальной поддержки с указанием обоснования рекомендации. Решения Комиссии оформляются протоколами, которые подписываются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в течение \_\_\_\_\_ дней со дня заседания Комиссии.

2.6 (вариант «б») Поступившее заявление с приложенными к нему документами не позднее дня, следующего за днём его регистрации, направляется в Управление образования администрации муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (далее - Управление) и рассматривается специалистами Управления с целью проверки отсутствия оснований для отказа в предоставлении меры социальной поддержки.

2.7. Решение о предоставлении меры социальной поддержки либо об отказе в предоставлении меры социальной поддержки оформляется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование муниципального правового акта) в срок не позднее \_\_\_ календарных дней со дня регистрации заявления в администрации муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_». Информация о принятом решении доводится специалистами Управления до сведения заявителя при помощи почтовой связи или электронной почты (при наличии соответствующего волеизъявления в заявлении) в течение \_\_\_\_ календарных дней со дня издания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.8. Основаниями для отказа в предоставлении меры социальной поддержки являются:

1) непредставление (предоставление не в полном объёме) документов, предусмотренных [пунктом](consultantplus://offline/ref=182AD87929372384A9630E94EFCC435CD5A25888455B1BCB2EC850CCBF77A42CA123CFE75C28ACA089D1478D1C4438B6426DFE645996EB905F101FQB01H) 2.2 настоящего Порядка;

2) неполнота и (или) недостоверность сведений, содержащихся в предоставленных заявителем документах (копиях документов);

3) в документах, предоставленных заявителем, имеются подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные неоговоренные в них исправления, а также серьезные повреждения, не позволяющие однозначно истолковать их содержание;

4) заявитель не относится к категориям получателей меры социальной поддержки, указанным в [пункте](consultantplus://offline/ref=182AD87929372384A9630E94EFCC435CD5A25888455B1BCB2EC850CCBF77A42CA123CFE75C28ACA089D34A801C4438B6426DFE645996EB905F101FQB01H) \_\_\_\_\_ настоящего Порядка;

5) мера социальной поддержки, установленная [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_](consultantplus://offline/ref=182AD87929372384A9630E94EFCC435CD5A2588844511CC327C850CCBF77A42CA123CFE75C28AFA882871EC0421D68FA0960F7724596E1Q80EH) (НПА, устанавливающий меры социальной поддержки) на этого ребенка (детей), уже предоставляется по заявлению другого родителя (законного представителя) обучающегося (обучающихся) с ограниченными возможностями здоровья.

**3. Порядок предоставления меры социальной поддержки**

3.1. Предоставление меры социальной поддержки осуществляется с начала очередного учебного года, а в случае, если заявление и все документы, указанные в пункте 2.2 настоящего Порядка, поступили после начала учебного года - со дня, следующего за днём поступления указанных документов в полном объёме.

Размер меры социальной поддержки составляет \_\_\_\_ рублей на одного обучающегося с ограниченными возможностями здоровья за один день обучения на дому.

Мера социальной поддержки предоставляется исходя из количества дней занятий, организованных на дому в отчётном месяце.

Мера социальной поддержки не предоставляется за выходные, праздничные дни и дни каникул, дни нахождения ребёнка в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

Выплата меры социальной поддержки осуществляется не позднее \_\_\_\_ числа месяца, следующего за отчётным.

Предоставление меры социальной поддержки осуществляется путем перечисления денежных средств на счет заявителя, открытый в банке или иной кредитной организации, либо через организации федеральной почтовой связи (согласно волеизъявлению заявителя).

3.2. Предоставление меры социальной поддержки прекращается:

1) по основаниям, которые установлены пунктом 2.8 настоящего Порядка для отказа в предоставлении меры социальной поддержки, в том числе наступившим после принятия решения о предоставлении меры социальной поддержки;

2) в случае поступления письменного обращения заявителя об отказе от предоставления меры социальной поддержки.

3.3. Заявитель обязан незамедлительно уведомить Администрацию муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» об обстоятельствах, влияющих на изменение размера меры социальной поддержки, а также влекущих прекращение её предоставления.

3.4. При выявлении основания для прекращения предоставления меры социальной поддержки Администрация муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» принимает решение о её прекращении со дня, следующего за днём наступления события, указанного в пункте 3.2 настоящего Порядка.

3.5. В случаях предоставления заявителем ложных или намеренно искажённых сведений, а также предоставления меры социальной поддержки вследствие неисполнения (ненадлежащего исполнения) заявителем обязанности, предусмотренной пунктом 3.3 настоящего Порядка, неосновательно полученные денежные средства возвращаются заявителем в добровольном порядке путём перечисления на лицевой счёт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с последующим возвратом в бюджет муниципального образования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_». В случае отказа получателя меры социальной поддержки от добровольного возврата перечисленных средств денежные средства возвращаются \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ в судебном порядке.

Приложение N 1

к Порядку

|  |
| --- |
| Главе администрации муниципальногообразования «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (адрес места жительства заявителя) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (телефон заявителя) |

# 

# Заявление

# Прошу предоставлять мне в отношении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (Ф.И.О., дата рождения ребенка)

# посещающего

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

# (наименование муниципальной общеобразовательной организации)

# меру социальной поддержки, установленную пунктом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Прошу предоставлять мне меру социальной поддержки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# (указывается способ предоставления меры социальной поддержки: перечисление на счёт в банке или иной кредитной организации с указанием номера счёта либо через организацию федеральной почтовой связи)

Реквизиты счёта для перечисления меры социальной поддержки:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подлежит обязательному заполнению при волеизъявлении заявителя о предоставлении меры социальной поддержки путём её перечисления на счёт в банке или иной кредитной организации)

# Выражаю своё письменное согласие на обработку моих персональных данных в целях предоставления мне меры социальной поддержки, установленной пунктом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

# Настоящее согласие действует до подачи мной отзыва согласия на

# обработку персональных данных.

# Я уведомлен(а) и понимаю, что под обработкой персональных данных подразумевается любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

# К заявлению прилагаю:

# копию свидетельства о рождении ребёнка на \_\_ л. в 1 экз.;

копию паспорта заявителя на \_\_\_ л. в 1 экз.;

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего наличие недостатков в физическом и (или) психологическом развитии, препятствующих получению образования без создания специальных условий, на \_\_\_\_ л. в 1 экз.;

копию заключения врачебной комиссии, рекомендующей обучение на дому, на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.;

доверенность, подтверждающую передачу заявителем полномочий представителю (в случае обращения за предоставлением меры социальной поддержки представителя заявителя), на \_\_\_ 1 л. в 1 экз.