

Российская Федерация
Иркутская область
Шелеховский район
Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение
Шелеховского района
«Основная общеобразовательная школа №11»

УТВЕРЖДАЮ

Директор МКОУ ШР «ООШ № 11»

Галушкина И.Ф.

Приказ № 86-ог от «16» августа 2022

ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке организации питания детей, нуждающихся в лечебном питании
в МКОУ ШР «ООШ № 11»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок организации питания для детей, нуждающихся в лечебном питании в МКОУ ШР «ООШ № 11» (далее – учреждение).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Уставом учреждения, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Законом Иркутской области от 07.06.2021 № 38-ОЗ «Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся общеобразовательных организаций в Иркутской области», Порядком обеспечения отдельных категорий обучающихся в Иркутской области бесплатным питанием, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 15.10.2021 № 758-пп, постановлением Правительства Иркутской области от 15.09.2021 № 657-пп «Об установлении перечня хронических заболеваний, при которых детям-инвалидам, обучающимся в государственных общеобразовательных организациях Иркутской области, в муниципальных общеобразовательных организациях Иркутской области не проживающим в них, требуется в соответствии с назначениями врача лечебное питание, и при которых их родителям (законным представителям) выплачивается ежемесячная компенсация расходов на питание в случае, если в указанных общеобразовательных организациях не организовано лечебное питания таких обучающихся».

1.3. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения и действует до утверждения нового положения.

**2. Документы для предоставления компенсации родителям
(законным представителям) детей, нуждающихся в лечебном питании**

2.1. Для предоставления компенсации один из родителей (законный представитель) ребенка, имеющего заболевание согласно установленному перечню, обращается с заявлением о предоставлении компенсации в учреждение с указанием реквизитов счета, открытого в банке или иной кредитной организации по форме согласно Приложению 1.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося;

2) свидетельство о рождении обучающегося или паспорт (для обучающегося, достигшего возраста 14 лет);

3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя;

4) справка федерального государственного учреждения медикосоциальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности) (далее - справка);

5) заключение (справка) о наличии заболевания, при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией.

3. Организация питания детей, нуждающихся в лечебном питании, готовыми домашними блюдами

3.1. В случае, если принимается решение об организации питания детей из продуктов и блюд, принесенных из дома создаются условия для хранения продуктов (блюд) и их разогрева, условия для приема пищи, определяется режим питания ребенка.

3.2. Родители (законные представители) детей, нуждающихся в лечебном питании, готовыми домашними блюдами, предоставляют в учреждение заявление об организации питания готовыми блюдами по форме согласно Приложению 2.

3.3. Ответственность за качество предоставленных готовых домашних блюд для организации питания детей, нуждающихся в лечебном питании, возлагается на родителей (законных представителей).

3.4. Питание организовывается в обеденном зале, оборудованном столами и стульями, микроволновой печью для разогрева блюд, обеспечиваются условия для мытья рук.

3.5. Родители (законные представители) детей готовые домашние блюда передают в учреждение в контейнерах ежедневно (в день посещения).

3.6. Контейнер, в котором предоставляются готовые домашние блюда, должен отвечать следующим требованиям:

- не токсичен и изготовлен из пищевого пластика;
- имеет обозначение на упаковке «ПП», «РР», «5»;

-имеет обозначение эксплуатации при температуре от -15 до +90-140, что позволяет разогревать блюдо с использованием печи СВЧ;

-наличие пиктограммы «СВЧ-печь».

Контейнер должен содержать следующую информацию (дата и время изготовления пищи, ФИО ребенка, номер класса, подпись родителя).

3.7. Переданные контейнеры хранятся в холодильном оборудовании.

3.8. Готовые домашние блюда работники пищеблока разогревают в печи СВЧ в таре, предоставленной родителем (законным представителем).

3.9. Готовые домашние блюда должны быть реализованы в день их предоставления родителями (законным представителями) детей.

3.10. Контейнер возвращается родителю (законному представителю) или ребенку по завершению пребывания ребенка в учреждении.

Директору МКОУ ШР «ООШ № 11»

от (ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

телефон: _____

Заявление

Прошу предоставить выплату ежемесячной компенсации стоимости двухразового питания (набора продуктов питания) (далее – компенсация) в соответствии с частью 3 статьи 4, частью 6 статьи 7 Закона Иркутской области от 07.06.2021 № 38-ОЗ «Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся общеобразовательных организаций в Иркутской области», с _____ по _____.

Я, (ФИО родителя) _____,

предупрежден об ответственности за представление недостоверной информации, недостоверных (поддельных) документов, влекущих незаконную выплату компенсации.

Мне разъяснены следующие условия по предоставлению выплаты компенсации:

1) компенсация не выплачивается за выходные дни, дни болезни, карантина и нахождения ребенка на санаторно-курортном лечении, а также в каникулярное время;

2) выплата компенсации осуществляется в течение срока, на который ребенку-инвалиду установлена инвалидность, а также при условии, что ребенок имеет хроническое заболевание, при котором требуется в соответствии с назначениями врача лечебное питание;

3) для подтверждения права на дальнейшую выплату компенсации родителю (законному представителю) ребенка необходимо не позднее, чем за 10 рабочих дней до дня истечения срока установления инвалидности предоставить в образовательную организацию справку федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности на новый срок.

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня истечения срока установления инвалидности ребенку (в случае отсутствия продления инвалидности на новый срок), сообщить об этом в образовательную организацию.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

Сообщаю следующие реквизиты моего счета в банке, на который прошу перечислять компенсацию: № лицевого счета _____ (карта МИР) в Банке: _____

Приложение копии документов:

- 1) паспорт родителя (законного представителя);
- 2) свидетельство о рождении ребенка или паспорт (для обучающегося, достигшего возраста 14 лет);
- 3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя).
- 4) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности);
- 5) заключение (справка) о наличии хронического заболевания, при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания согласно Перечню, установленному постановлением Правительства Иркутской области от 15.09.2021 № 657-пп.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)

Директору МКОУ ШР «ООШ № 11»

от (ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу:

телефон:

Заявление

об организации питания ребенка, нуждающегося в лечебном питании
домашними блюдами

Прошу _____ организовать, _____ моему _____ ребенку
_____, _____ обучающемуся(ейся) _____ в
_____ классе, лечебное питание домашними блюдами на
основании медицинского заключения (справки) от _____.

Предупрежден об условиях предоставления контейнера с домашними
блюдами и о моей личной ответственности за качество и безопасность
приготовления пищи.

« ____ » _____ 20 ____ года

(подпись)

(расшифровка подписи)