

РФ
УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ БРЯНСКОГО РАЙОНА
ПРИКАЗ

От 05 сентября 2022 года № 324/1 -п

с.Глинищево

Об утверждении Порядка определения категории обучающихся муниципальных образовательных организаций Брянского района из малообеспеченных и многодетных семей, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей - инвалидов, не имеющих статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

В целях соблюдения финансовой дисциплины, во избежание нецелевого расходования средств муниципального бюджета при реализации Положения «О порядке и условиях расходования средств, выделяемых из бюджета Брянского муниципального района Брянской области на организацию питания в муниципальных бюджетных и автономных общеобразовательных и дошкольных образовательных учреждениях Брянского района»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок определения категории обучающихся муниципальных образовательных организаций Брянского района из малообеспеченных и многодетных семей, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей - инвалидов, не имеющих статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (приложение №1).

2. Утвердить образцы заявлений на имя руководителя образовательной организации (приложения №2 - №5).

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника Управления образования Т.И.Сергеенко.

Начальник Управления образования

А.В.Азаркина

С приказом ознакомлены:

Порядок определения категории обучающихся муниципальных образовательных организаций Брянского района из малообеспеченных и многодетных семей, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей - инвалидов, не имеющих статуса обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

1.1. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи», Постановлением Правительства РФ от 20.08.2003 № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи», Законом Брянской области от 20.02.2008 № 12-З «Об охране семьи, материнства, отцовства и детства в Брянской области», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 20.02.2006 № 95 «О порядке и условиях признания лица инвалидом».

1.2. В настоящем Порядке используются следующие понятия:

- Малообеспеченная семья - семья со среднедушевым доходом, размер которого не превышает величину прожиточного минимума в Брянской области, установленную в соответствии с Законом Брянской области «О потребительской корзине в Брянской области».

- Многодетная семья - зарегистрированная на территории Брянской области семья, имеющая в своем составе трех и более детей, находящихся на иждивении родителей, и воспитывающая их до восемнадцатилетнего возраста, а обучающихся образовательных организаций очной формы обучения любых организационно-правовых форм - до окончания обучения, а также детей, проходящих срочную военную службу по призыву, но не более чем до достижения ими возраста 23 лет.

К многодетным семьям также относятся семьи, в которых наряду с родными и (или) усыновленными детьми воспитываются и совместно проживают дети, находящиеся под опекой (попечительством), приемные дети.

Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья - физическое лицо, имеющее недостатки в физическом и (или) психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

Ребенок-инвалид - лицо в возрасте до 18 лет, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

1.2. Документом, подтверждающим статус многодетной семьи, является единое по Брянской области удостоверение установленного образца, которое выдается родителям (законным представителям), в том числе приемным родителям, опекунам (попечителям) организациями социального обслуживания.

Документом, подтверждающим статус малообеспеченной семьи, является справка установленного образца о размере среднедушевого дохода семьи, выдаваемая органами социальной защиты населения по месту их жительства либо пребывания.

Документом, подтверждающим статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, является заключение психолого-медико-педагогической комиссии с определением адаптированной образовательной программы.

Документом, подтверждающим статус ребенка - инвалида, является выписка из акта медико-социальной экспертизы лица, признанного инвалидом.

1.3. Для признания обучающегося относящимся к категории «учащийся из многодетной семьи» родитель (законный представитель) один раз в течение учебного года представляет в образовательную организацию:

- 1) заявление установленного образца на имя руководителя образовательной организации;
- 2) копию удостоверения многодетной семьи (оригинал удостоверения для обозрения).

1.4. Для признания обучающегося относящимся к категории «учащийся из малообеспеченной семьи, в которой среднедушевой доход ниже прожиточного минимума», родитель (законный представитель) представляет в образовательную организацию:

- 1) заявление установленного образца на имя руководителя образовательной организации;
- 2) справку установленного образца, выдаваемую органами социальной защиты населения по месту их жительства либо пребывания (оригинал).

Справка, указанная в пп. 2 настоящего пункта, представляется в образовательную организацию два раза в течение учебного года (в начале первого и второго полугодия).

1.5. Для признания обучающегося относящимся к категории «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» родитель (законный представитель) представляет в образовательную организацию:

- 1) заявление установленного образца на имя руководителя образовательной организации;
- 2) заключение психолого-медико-педагогической комиссии с определением адаптированной образовательной программы (оригинал).

Заключение, указанное в пп. 2 настоящего пункта, представляется в образовательную организацию однократно.

1.6. Для признания обучающегося относящимся к категории «ребенок-инвалид», не имеющий статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, родитель (законный представитель) один раз в

течение учебного года представляет в образовательную организацию:

1) заявление установленного образца на имя руководителя образовательной организации;

2) выписку из акта медико-социальной экспертизы лица, признанного инвалидом (оригинал).

1.7.Руководитель образовательной организации обязан не позднее двух рабочих дней, следующих за днем поступления документов, рассмотреть заявление и издать приказ о размере родительской платы за питание.

1.8.При утрате оснований для признания семьи малообеспеченной либо многодетной, а также утрате оснований для статусов «ребенок-инвалид» и «ребенок с ограниченными возможностями здоровья» родитель (законный представитель) в течение пяти рабочих дней с момента утраты обязан письменно уведомить образовательную организацию.

1.9.Обучающийся признается обучающимся из многодетной семьи либо обучающимся из малообеспеченной семьи, относящимся к категории «учащийся из малообеспеченной семьи, в которой среднедушевой доход ниже прожиточного минимума», а также обучающимся с ограниченными возможностями здоровья или ребенком-инвалидом, не имеющим статуса обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, со дня представления заявления и документов, указанных в пп. 1.4-1.7 настоящего Порядка, в образовательную организацию.

Начальник Управления образования

А.В.Азаркина

**Образец заявления
на имя руководителя образовательной организации
о признании обучающегося относящимся к категории
«учащийся из малообеспеченной семьи, в которой среднедушевой доход
ниже прожиточного минимума»**

Директору МБОУ

«_____»
матери/отца/опекуна/. учащегося ___ класса

ФИО (матери/отца/опекуна/.),
проживающего (-ей) по адресу:

Телефон: _____

заявление.

Прошу признать моего ребенка _____ относящимся
(ФИО ребенка)

к категории «учащийся из малообеспеченной семьи, в которой среднедушевой
доход ниже прожиточного минимума» на основании справки, выданной .
(наименование органа социальной защиты населения)

Приложение:

- справка.

Дата

Подпись

**Образец заявления
на имя руководителя образовательной организации
о признании обучающегося относящимся к категории «учащийся из
многодетной семьи»**

Директору МБОУ

«_____»
матери/отца/опекуна/. учащегося ___ класса

ФИО (матери/отца/опекуна/.),
проживающего (-ей) по адресу:

Телефон: _____

заявление.

Прошу признать моего ребенка _____ относящимся
(ФИО ребенка)

к категории «учащийся из многодетной семьи» на основании
удостоверения, выданного _____ .
(наименование органа социальной защиты населения)

Приложение:

- копия удостоверения.

Дата

Подпись

**Образец заявления
на имя руководителя образовательной организации
о признании обучающегося относящимся к категории «обучающийся с
ограниченными возможностями здоровья»**

Директору МБОУ

«_____»
матери/отца/опекуна/. учащегося ___ класса

ФИО (матери/отца/опекуна/.),
проживающего (-ей) по адресу:

Телефон: _____

заявление.

Прошу признать моего ребенка _____ относящимся
(ФИО ребенка)

к категории «обучающегося с ограниченными возможностями здоровья» на основании
заключения психолого-медико-педагогической комиссии с определением
адаптированной образовательной программы,
выданного _____

(наименование учреждения, выдавшего заключение)

Приложение:

- копия заключения.

Дата

Подпись

**Образец заявления
на имя руководителя образовательной организации
о признании обучающегося относящимся к категории «ребенок-инвалид»**

Директору МБОУ
« _____ »
матери/отца/опекуна/. учащегося ____
класса

ФИО (матери/отца/опекуна/.),
проживающего (-ей) по адресу:

Телефон: _____

заявление.
Прошу признать моего ребенка _____ относящимся
(ФИО ребенка)
к категории «ребенок-инвалид» на основании выписку из акта медико- социальной
экспертизы _____ лица, _____ признанного _____ инвалидом,
выданного _____

(наименование органа, выдавшего документ)

Приложение:

- копия выписки.

Дата

Подпись