



РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
ОРЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ
АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА ЛИВНЫ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

28 июня 2023 года
г. Ливны

№ 57

О внесении изменений в постановление администрации города Ливны от 10 марта 2020 года № 15 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций города Ливны Орловской области»

На основании Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 14 июля 2022 года № 299-ФЗ «О внесении изменений в статью 79 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации», Федерального закона от 06 октября 2003 года № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации», Федерального закона от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации», решения Ливенского городского Совета народных депутатов от 27 февраля 2020 года № 45/495-ГС «Об установлении мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций города Ливны», Устава города Ливны администрация города Ливны постановляет:

1. Внести в приложение к постановлению администрации города Ливны от 10 марта 2020 года № 15 «Об утверждении Порядка предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций города Ливны Орловской области» следующие изменения:

1) пункт 2.9. раздела 2 изложить в следующей редакции:

«2.9. Для выплаты денежной компенсации, заменяющей питание в случае, если ребенок получает образование на дому, родители (законные представители) обучающегося муниципальной общеобразовательной организации города Ливны, относящегося к категориям, указанным в пункте 1.2 настоящего Порядка, предоставляют в общеобразовательную организацию следующие документы:

а) заявление о выплате денежной компенсации (приложение 2);

б) один из следующих документов:

- заключение Территориальной психолого-медико-педагогической комиссии города Ливны о присвоении статуса ребенка с ОВЗ;
- документ, подтверждающий инвалидность обучающегося, полученный в Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Орловской области»;
- медицинское заключение о том, что обучающийся нуждается в обучении на дому.

Выплата производится путем перечисления на счет, указанный в заявлении родителей (законных представителей).»;

2) пункт 3.4. изложить в следующей редакции:

«3.4. Основанием для прекращения обеспечения питанием и (или) выплаты денежной компенсации является:

- прекращения действия документов, указанных в п. 2.2 - 2.8, 2.16 настоящего Порядка;
- отчисление обучающегося из общеобразовательной организации.»;

3) приложение 2 к Порядку предоставления мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций города Ливны Орловской области изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему постановлению.

2. Настоящее постановление вступает в силу с момента его официального опубликования и распространяет свое действие на правоотношения, возникшие с 1 июля 2023 года.

3. Опубликовать настоящее постановление в газете «Ливенский вестник» и разместить на официальном сайте администрации города в сети Интернет.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы по социальным вопросам.

Глава города



С.А. Трубицин

Приложение к постановлению
администрации города Ливны
от 28 июля 2023 года № 57

«Приложение 2
к Порядку предоставления мер
социальной поддержки по
обеспечению питанием
обучающихся муниципальных
общеобразовательных
организаций города Ливны
Орловской области

Форма заявления о выплате денежной компенсации стоимости питания
обучающимся на дому по медицинским показаниям

Директору _____

(ФИО заявителя (родителя или законного представителя ребенка),
проживающего по адресу: _____)

заявление

Прошу Вас на основании решения Ливенского городского Совета
народных депутатов от 27 февраля 2020 года №45/495-ГС «Об установлении
мер социальной поддержки по обеспечению питанием обучающихся
муниципальных общеобразовательных организаций города Ливны Орловской
области» предоставить моему ребенку _____

(указывается ФИО ребенка, дата рождения)

обучающемуся _____ класса, меру социальной поддержки в виде денежной
компенсации стоимости питания обучающемуся на дому по медицинским
показаниям.

Денежную компенсацию прошу перечислять по следующим банковским
реквизитам _____

(Дата написания заявления)

(Подпись родителя или законного представителя ребенка и расшифровка подписи)

Даю свое согласие на обработку персональных данных

(Дата, подпись родителя или законного представителя ребенка и расшифровка подписи)