

**АДМИНИСТРАЦИЯ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БИЧУРСКИЙ РАЙОН» РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**

**БУРЯАД УЛАСАЙ «БЭШҮҮРЭЙ АЙМАГ» ГЭҺЭН НЮТАГАЙ**

**ЗАСАГАЙ БАЙГУУЛАМЖЫН ЗАХИРГААН**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

11 июля 2023 года № 398

с. Бичура

Об утверждении Порядка предоставления  
ежемесячной денежной компенсации стоимости  
двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными  
организациями на дому, и о признании утратившими силу  
отдельных нормативных правовых актов  
Администрации МО «Бичурский район» РБ

В соответствии со статьей 79 Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статьей 18 Закона Республики Бурятия от 13.12.2013 № 240-V «Об образовании в Республике Бурятия», в целях повышения уровня социальной поддержки детей обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей- инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому, в части предоставления денежной компенсации на обеспечение бесплатным двухразовым питанием Администрация МО «Бичурский район» РБ п о с т а н о в л я е т:

1. Утвердить прилагаемый Порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому, согласно приложению к настоящему постановлению.
2. Определить Районное управление образованием Администрации муниципального образования «Бичурский район» Республики Бурятия уполномоченным исполнительным органом местного самоуправления по организации выплаты компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными учреждениями на дому.
3. Определить Районное управление образованием Администрации муниципального образования «Бичурский район» Республики Бурятия, муниципальные общеобразовательные учреждения Бичурского района уполномоченными организациями по приему заявлений и документов на предоставление денежной компенсации, проверке данных документов.
4. Признать утратившими силу:
   1. Постановление МКУ Администрация МО «Бичурский район» РБ от 15.04.2021 № 179 «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся в муниципальных общеобразовательных организациях Бичурского района, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано на дому».
5. Настоящее постановление подлежит опубликованию в районной газете «Бичурский хлебороб», размещению на информационных стендах Администрации МО «Бичурский район» РБ и на официальных сайтах МО  «Бичурский район» РБ, МУ РУО Администрации МО «Бичурский район» РБ в сети Интерне, и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 апреля 2023 года.
6. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя руководителя Администрации МО «Бичурский район» РБ Бадмаеву М.Б.

И.о. руководителя Администрации

МО «Бичурский район» РБ М.П. Савельева

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Проект постановления подготовлен МУ РУО Администрации МО «Бичурский район» РБ

ОБРАЗЕЦ

исп. Ульянова Т.В. тел.: 8(30133)41-8-43

Приложение

к постановлению

Администрации МО «Бичурский район» РБ

от «11» июля 2023г. № 398

**ПОРЯДОК**

Предоставления ежемесячной денежной

компенсации стоимости двухразового питания

родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными

возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями   
на дому

1. Настоящий Порядок устанавливает порядок предоставления ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому (далее - денежная компенсация).
2. Для предоставления денежной компенсации родители (законные представители) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, (далее – дети с ОВЗ, обучение которых организовано на дому), детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (далее - дети- инвалиды, обучение которых организовано на дому), обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому, обращаются в Районное управление образованием Администрации МО «Бичурский район» РБ (далее -Управление образованием) или в общеобразовательную организацию, где проходит обучение ребенок с ОВЗ, ребенок инвалид обучение которых организовано на дому с заявлением и документами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка. Денежная компенсация выплачивается ежемесячно родителям (законным представителям) детей с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, родителям (законным представителям) детей - инвалидов, обучение которых организовано на дому, за исключением случаев нахождения обучающегося на полном государственном обеспечении, круглосуточного нахождения обучающегося в учреждениях социальной защиты населения или учреждениях здравоохранения.

Право на получение компенсации имеет один из родителей (законных представителей).

Денежная компенсация исчисляется из расчета количества учебных дней, установленных локальными нормативными актами образовательной организации, за исключением выходных, нерабочих праздничных дней, дней болезни и каникулярного времени, нахождения ребенка с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, ребенка-инвалида, обучение которого организовано на дому, в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (не в каникулярное время), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на лечении в стационарных условиях в медицинских организациях, а также в других организациях, в которых ребенок с ОВЗ, ребенок-инвалид, обучение которых организовано на дому, находится на полном государственном обеспечении.

Сумма компенсации рассчитывается начиная со дня регистрации заявления при условии наличия полного пакета документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка.

Детям с ОВЗ, обучение которых организовано на дому, детям-инвалидам, обучение которых организовано на дому, достигшим возраста 18 лет, продолжающим обучение в муниципальных общеобразовательных организациях, денежная компенсация выплачивается до завершения обучения в указанных общеобразовательных организациях.

1. Для получения компенсации родители (законные представители) представляют в Управление образованием следующие документы:

* заявление о предоставлении денежной компенсации согласно приложению к настоящему Порядку;
* копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);
* копию документа, подтверждающего полномочия гражданина как законного представителя (при обращении лица, являющегося законным представителем обучающегося);
* копию свидетельства о рождении, паспорта или иного документа, удостоверяющего личность ребенка;
* справку с места учебы ребенка с ОВЗ, обучающегося на дому; ребенка-инвалида, обучающегося на дому;
* копию заключения медицинской организации об обучении на дому в соответствующем учебном году;
* копию справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности;
* копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии, подтверждающего у ребенка статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья;
* свидетельство о регистрации по месту жительства (пребывания),
* справку МО СП сельского поселения Бичурского района, подтверждающую проживание (пребывание) заявителя на территории Бичурского района;
* сведения о реквизитах счета, открытого лицом, подающим заявление на получение компенсации (при выборе данного способа получения);
* копию СНИЛС ребенка;
* копию СНИЛС родителя (законного представителя).

Заявление и документы, указанные в настоящем пункте, родители (законные представители) подают в Управление образованием одним из следующих способов:

1. путем личного обращения в Управление образованием либо через муниципальную общеобразовательную организацию, которая организовала обучение на дому ребенку с ОВЗ, ребенку-инвалиду (далее-муниципальная общеобразовательная организация). В этом случае копии с подлинников документов снимает муниципальная общеобразовательная организация и удостоверяет их при сверке с подлинниками. Муниципальная общеобразовательная организация представляет в Управление образованием заявление и заверенные копии документов в течении 3-х рабочих дней со дня обращения заявителя. Подлинники документов возвращаются представившему их лицу в день обращения;
2. через организации федеральной почтовой связи. В этом случае родитель (законный представитель) направляет заверенные в нотариальном порядке копии документов.
3. Днем обращения за назначением денежной компенсации считается день регистрации заявления и документов.

Заявление и документы регистрируются в день их поступления в Управление образованием.

1. Решение о предоставлении денежной компенсации либо об отказе в предоставлении денежной компенсации принимается в течение 10 рабочих дней со дня обращения родителя (законного представителя) с документами, указанными в пункте 3 настоящего Порядка.

О принятом решении в течение 5 рабочих дней со дня принятия решения родитель (законный представитель) уведомляется Управлением образования способом, указанным в заявлении (путем направления по почтовому адресу или по адресу электронной почты). В случае отказа в предоставлении денежной компенсации в уведомлении указывается его причина.

1. Основаниями для отказа являются:
2. обращение лица, не относящегося к категории граждан, указанной в абзаце 1 пункта 2 настоящего Порядка;
3. непредставление родителем (законным представителем) документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка;
4. за получением денежной компенсации обратилось лицо, не являющееся родителем (законным представителем) обучающегося;
5. в представленных родителем (законным представителем) документах содержатся недействительные или недостоверные сведения.
6. Управлением образования МО «Бичурский район» ежемесячно, до 15 числа месяца, следующего за месяцем, за который предоставляется денежная компенсация, формируются списки родителей (законных представителей), являющихся получателями денежной компенсации, до 30 числа месяца, следующего за месяцем, за который предоставляется денежная компенсация, осуществляет перечисление денежных средств на счет заявителя или выплачивается через отделения почтовой связи в зависимости от выбора способа получения, который указан в заявлении.
7. Стоимость двухразового питания на одного ребенка с ОВЗ, обучение которого организовано на дому, ребенка-инвалида, обучение которого организовано на дому, устанавливается в соответствии с пунктом 2 приложения № 1 к Порядку предоставления и расходования субсидий из республиканского бюджета бюджетам муниципальных районов (городских округов) в Республике Бурятия на обеспечение выплаты денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому» утвержденного Постановлением Правительства Республики Бурятия от 14.06.2023 года № 331.
8. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:
9. изменение формы обучения обучающегося;
10. прекращение обучения на дому;
11. смерть обучающегося;
12. истечение срока действия документов, указанных в пункте 3 настоящего Порядка (при наличии в них сроков действия);
13. отчисление обучающегося из общеобразовательной организации;
14. помещение обучающегося на полное государственное обеспечение;
15. обращение заявителя с заявлением о прекращении выплаты денежной компенсации;
16. выезд обучающегося на постоянное место жительства за пределы Республики Бурятия;
17. лишение родительских прав, ограничение родительских прав, прекращение опеки или попечительства родителей (законных представителей) в отношении ребенка, на которого выплачивается денежная компенсация;
18. смерть заявителя, а также объявление его умершим или безвестно отсутствующим;
19. направление заявителя в места лишения свободы для отбытия наказания или применение в отношении его меры пресечения в виде заключения под стражу;
20. истечение срока действия акта органа опеки и попечительства об установлении над ребенком опеки (попечительства);
21. освобождение либо отстранение опекуна, являющегося получателем денежной компенсации, от исполнения своих обязательств в отношении обучающегося или расторжение договора о приемной семье (договора о передаче ребенка на воспитание в приемную семью), заключенного с заявителем;
22. признание заявителя судом недееспособным или ограниченно дееспособным.
23. При переезде на новое место жительства (пребывания) в пределах Республики Бурятия обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано на дому; ребенка-инвалида, имеющего статус обучающийся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которого организовано на дому, выплата денежной компенсации приостанавливается и возобновляется при подаче заявления родителя (законного представителя) в соответствии с пунктом 3 настоящего Порядка в Управление образованием по месту нахождения общеобразовательной организации.
24. В случае наступления обстоятельств, указанных в пункте 9 настоящего Порядка (за исключением подпунктов 10, 11, 14), заявитель обязан сообщить в Управление образованием Администрации МО «Бичурский район» о таких обстоятельствах не позднее 3 рабочих дней со дня их наступления в письменной форме.
25. Предоставление денежной компенсации прекращается при наступлении обстоятельств, указанных в пункте 9 настоящего Порядка. Компенсация выплачивается за фактические дни обучения, предшествующие наступлению данных обстоятельств.

В случае наступления обстоятельства, предусмотренного подпунктом 4 пункта 9 настоящего Порядка, родитель (законный представитель) в течении 3 дней со дня получения документа с новым сроком действия предоставляет документы в Управление образованием, при этом компенсация стоимости двухразового питания будет производиться с даты предоставления документа.

Если пропущен срок переосвидетельствования, для получения справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности, и причина пропуска срока переосвидетельствования признана уважительной по решению органа выдающего справку медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности, в таком случае выплата компенсации стоимости двухразового питания будет предоставлена и за период указанный в справке МСЭ.

1. Денежная компенсация, излишне выплаченная заявителю вследствие непредставления или несвоевременного представления необходимых сведений, информации об обстоятельствах, указанных в пункте 9 Порядка, а также представления документов, содержащих заведомо недостоверные сведения, подлежит удержанию из сумм последующих денежных компенсаций, а при прекращении выплаты денежной компенсации - возмещается получателем добровольно. В адрес заявителя в течении 5 рабочих дней со дня установления факта излишней выплаты направляется письменное требование о возврате средств денежной компенсации в местный бюджет МО «Бичурский район» РБ в течение 90 календарных дней со дня установления факта излишней выплаты.

В случае не поступления средств в течение установленного срока излишне выплаченная сумма подлежит возврату в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. Информацию о фактическом количестве дней обучения предоставляется общеобразовательной организацией, где проходит обучение ребенок с ОВЗ, обучающийся на дому, ребенок инвалид обучающийся на дому. Общеобразовательное учреждение несет ответственность за достоверность представленной информации. Документом, подтверждающим фактическое количество учебных дней в месяц, является табель учета количества учебных дней детей, обучение которых организовано на дому.
2. Управление образованием в соответствии с Федеральным законом от 17.07.1999 № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» обеспечивает представление информации о выплате данной денежной компенсации в Единую государственную информационную систему социального обеспечения (далее-ЕГИССО) в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Информация о выплате данной денежной компенсации может быть получена посредством использования ЕГИССО в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.

Приложение

к Порядку предоставления  
ежемесячной денежной компенсации стоимости  
двухразового питания родителям (законным представителям)

обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,

родителям (законным представителям) детей-инвалидов,

имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями

здоровья, обучение которых организовано муниципальными

общеобразовательными организациями на дому утвержденному Постановлением

Администрации МО «Бичурский район» РБ № 398 от 11 июля 2023г.

Начальнику

Районного управления образованием

Администрации МО «Бичурский район» РБ

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

Заявление

О предоставлении ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому (нужное подчеркнуть).

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) заявителя полностью)

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

(адрес места жительства (места пребывания))

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

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

(наименование, номер и серия документа, удостоверяющего личность заявителя)

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

(сведения об организации, выдавшей документ, удостоверяющей личность заявителя, и дата его выдачи)

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

(номер телефона)

прошу предоставлять денежную компенсацию стоимости двухразового питания ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка-инвалида, имеющего статус обучающегося с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями на дому (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) ребенка-инвалида полностью)

обучающемуся в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(наименование образовательной организации)

в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

(основания для предоставления денежной компенсации стоимости двухразового питания)

Прошу установленную денежную компенсацию стоимости двухразового питания (выбрать нужное):

- перечислять на счет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(номер счета и наименование кредитной организации)

- доставлять через отделение почтовой связи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Представляю следующие документы для назначения денежной компенсации стоимости двухразового питания:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование документа | Представлены документы (количество) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Я извещен(а) о том, что в случае предоставления денежной компенсации в завышенном размере, излишне выплаченные средства засчитываются в счет будущей денежной компенсации, а при отсутствии права на получение денежной компенсации в последующие месяцы, я обязуюсь добровольно возвратить излишне выплаченные средства в местный бюджет в течение 90 календарных дней со дня установления факта излишней выплаты.

При наступлении обстоятельств, которые влекут за собой изменение размера компенсации либо прекращение права на ее получение, обязуюсь не позднее 3 рабочих дней со дня наступления таких обстоятельств в письменной форме сообщать об их наступлении в Районное управление образованием Администрации МО «Бичурский район» РБ.

Информацию о принятии решения о предоставлении или отказе в предоставлении компенсации денежной компенсации прошу (нужное подчеркнуть и заполнить):

1) направлять по следующему почтовому адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2) направлять по следующему электронному адресу:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Даю согласие на обработку моих персональных данных и персональных данных ребенка, указанных в заявлении и прилагаемых документах, в целях предоставления мне денежной компенсации. Действия с персональными данными включают в себя обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (представление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение).

Разрешаю поручать обработку моих персональных данных и моего ребенка третьему лицу в объеме, необходимом для достижения целей, указанных в настоящем согласии, при условии, что персональные данные, передаваемые третьим лицам, будут обрабатываться только в целях предоставления мне денежной компенсации, а также финансового контроля за правомерностью предоставления мне указанной компенсации.

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Собственноручная подпись заявителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата приема документов «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Регистрационный номер\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО специалиста МУ РУО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись специалиста МУ РУО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Лист согласования**

**к проекту Постановления «Об утверждении Порядка предоставления ежемесячной денежной компенсации стоимости двухразового питания родителям (законным представителям) обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, родителям (законным представителям) детей-инвалидов, имеющих статус обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными  
организациями на дому»**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Должность, ФИО** | **Замечания** | **Подпись** |
| 1. | Первый заместитель руководителя Администрации МО «Бичурский район» РБ по социальному развитию  Бадмаева М.Б. |  |  |
| 2. | Заместитель руководителя Администрации МО «Бичурский район» РБ по финансово-экономическим вопросам Савельева М.П. |  |  |
| 3. | И.о. начальника МУ Районное управление образованием Администрации МО «Бичурский район» РБ Сидоров Д.А. |  |  |
| 4. | Начальник МУ Финансовое управление Администрации МО «Бичурский район» РБ Оленникова В.Н. |  |  |
| 5. | Председатель Комитета муниципальной службы и правового обеспечения Администрации МО «Бичурский район» РБ Перелыгина А.А. |  |  |
| 6. | Начальник юридического отдела Комитета муниципальной службы и правового обеспечения Администрации МО «Бичурский район» РБ Полякова Т.Ф. |  |  |