

Информация о предоставлении денежной компенсации стоимости двухразового горячего питания (завтрак, обед) обучающимися с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому и обучающимся, получающим образование на дому – инвалидам.

На основании Постановления Администрации муниципального образования Динской район № 1709 от 14.07.2023г., согласно Приказа Управления образования № 386 от 30.08.2023.(данные документы расположены на сайте школы № 39), все обучающиеся с ограниченными возможностями здоровья, получающим образование на дому и дети инвалиды, получающие образование на дому имеют право на предоставление денежной компенсации стоимости двухразового питания (завтрак,обед)

1-4 класс -248 рублей 59 копеек.

5-11 класс -286 рублей 55 копеек.

В целях получения компенсации родители (законные представители) обучающихся обращаются в МАОУ МО Динской район СОШ № 39 имени Н.П. Жугана с заявлением о выплате компенсации и указанием способа уведомления о принятом решении по форме согласно Приложению.

К заявлению о выплате компенсации прилагаются следующие документы:

1. Копия паспорта одного из родителей
2. Свидетельство о рождении обучающегося
3. СНИЛС обучающегося
4. Заключение психолого- медико – педагогической комиссии;
5. Документ о наличие банковского счета,

Заявление о выплате компенсации за питание подается однократно на срок действия психолого- медико – педагогической комиссии



Приложение 3  
к Положению об организации питания  
обучающихся в муниципальных  
образовательных учреждениях  
муниципального образования  
Динской район

Директору

\_\_\_\_\_ (наименование общеобразовательной организации)

от \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

адрес регистрации \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о выплате компенсации за питание в денежном эквиваленте

Прошу предоставить компенсацию за питание в денежном эквиваленте моему ребенку (Ф.И.О., дата рождения) \_\_\_\_\_ ученику(це) «\_\_\_\_» класса, получающему(й) образование на дому, путем перечисления на р/счет \_\_\_\_\_

Копии документов, подтверждающих основание предоставления бесплатного питания: \_\_\_\_\_

В случае изменения оснований для получения питания на бесплатной основе обязуюсь письменно информировать администрацию общеобразовательной организации в течение пяти рабочих дней.

Информировать о принятом решении прошу посредством \_\_\_\_\_

(посредством SMS-сообщения, на электронный адрес почты с ее указанием, посредством почтовой связи)

Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года \_\_\_\_\_

подпись

расшифровка

### Согласие на обработку персональных данных

В целях соблюдения Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» я даю свое согласие на обработку моих персональных данных образовательной организацией для предоставления услуги и подтверждаю, что давая такое согласие, я действую по своей воле и в своих интересах. Также настоящим признаю и подтверждаю, что настоящее согласие считается данным мною любым третьим лицам, указанным выше, с учетом соответствующих изменений, и любые третьи лица имеют право на обработку персональных данных на основании согласия. Настоящее согласие дается мною бессрочно, но может быть отозвано посредством направления мною письменного уведомления в образовательную организацию не менее чем за 2 рабочих дня до момента отзыва согласия. Отказ в предоставлении моих персональных данных влечет невозможность образовательной организации исполнить свои функции по определению возможности предоставления услуг.

\_\_\_\_\_ Дата

\_\_\_\_\_ Личная подпись