

Российская Федерация

Новгородская область

Администрация СОЛЕЦКОГО муниципального округа

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 06.12.2022 № 2146

г. Сольцы

**Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

В целях реализации положений [статьи 79](http://base.garant.ru/70291362/152c9e5d938eda344f0ddcab4fe40a55/#block_79) Федерального закона от 29 декабря 2012 года N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", рассмотрев предложение прокурора Солецкого района от 07.10.2022 № 22-05-2022//Прдп144-22-20490016 Администрация муниципального округа **ПОСТАНОВЛЯЕТ:**

1. Утвердить прилагаемый Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому,в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

2. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций при организации питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией руководствоваться порядком, утвержденным  настоящим постановлением.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

4. Опубликовать настоящее постановление в периодическом печатном издании - «Бюллетень Солецкого муниципального округа» и разместить на официальном сайте Администрации Солецкого муниципального округа в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

**Заместитель Главы администрации Ю.В. Михайлова**

Утверждено

 постановлением Администрации

 муниципального округа

 от 06.12.2022 № 2146

**Порядок обеспечения**

**бесплатным двухразовым питанием обучающихся с**

**ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными организациями на дому, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией**

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий Порядок обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, в том числе замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией (далее - Порядок) определяет условия и процедуру предоставления бесплатного двухразового питания обучающимся с ограниченными возможностями здоровья (далее - бесплатное двухразовое питание, обучающиеся) в муниципальных общеобразовательных организациях (далее - организация), а также условия и процедуру предоставления замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, денежной компенсацией (далее - компенсация).

1.2. Питание обучающихся организуется в организациях в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями к организации питания обучающихся и утвержденным примерным меню.

1.3. Бесплатное двухразовое питание предоставляется обучающимся только в дни посещения занятий (уроков) в организациях.

1.4. Обучающимся, осваивающим программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому, предоставляется возможность замены бесплатного двухразового питания денежной компенсацией.

**2. Порядок подачи документов и принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания обучающимся**

2.1. В целях предоставления бесплатного двухразового питания один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в организацию с заявлением о предоставлении бесплатного двухразового питания ([приложение N 1](http://base.garant.ru/405341335/#block_10100) к Порядку).

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

- заключение психолого-медико-педагогической комиссии (далее - ПМПК);

- копии документов, подтверждающих, что лицо, подписавшее заявление, является родителем (законным представителем) обучающегося, в случае если копии данных документов ранее не представлялись в организацию.

2.3. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 2.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) настоящего Порядка, к заявлению о предоставлении бесплатного двухразового питания дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

2.4. Родитель (законный представитель) либо уполномоченное лицо подает заявление о предоставлении бесплатного двухразового питания и документы, предусмотренные [пунктами 2.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) и [2.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1023) настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на период действия заключения ПМПК.

2.5. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

2.6. Заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания, поданные в организацию, рассматриваются руководителем организации в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления о предоставлении бесплатного двухразового питания.

2.7. В случае принятия решения о предоставлении бесплатного двухразового питания руководитель организации издает распорядительный акт о предоставлении бесплатного двухразового питания, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания соответствующего распорядительного акта.

В случае принятия решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

2.8. Основаниями для принятия руководителем организации решения об отказе в предоставлении бесплатного двухразового питания являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 2.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) и [2.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1023) настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 2.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) и [2.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1023) настоящего Порядка документах.

2.9. Предоставление бесплатного двухразового питания производится на срок действия заключения ПМПК в течение одного учебного года.

2.10. Основаниями для прекращения предоставления бесплатного двухразового питания являются:

1) обращение родителя (законного представителя) с заявлением о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между организацией и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителя (законного представителя) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренных законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Предоставление бесплатного двухразового питания в случаях, предусмотренных [подпунктами 1-5 пункта 2.10](http://base.garant.ru/405341335/#block_12101), прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Организация в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания по основаниям, предусмотренным [подпунктами 1-3](http://base.garant.ru/405341335/#block_12101) настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении предоставления бесплатного двухразового питания.

2.11. Руководителем организации издается распорядительный акт об утверждении списка обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания. В списке указываются фамилия, имя, отчество, класс, в котором обучается лицо, имеющее право на предоставление бесплатного двухразового питания, и срок действия ПМПК.

2.12. Ответственность за определение права обучающихся на получение бесплатного двухразового питания и достоверность сведений о ежедневной фактической посещаемости детей возлагается на руководителя организации.

2.13. Руководитель организации обеспечивает и ведение табеля посещения обучающихся.

2.14. В случае если обучающиеся не питаются по причине болезни или иной причине, замена бесплатного питания на компенсацию не производится.

**3. Порядок замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья денежной компенсацией**

3.1. Замена бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компенсацией осуществляется в случае освоения обучающимися с ограниченными возможностями здоровья образовательных программ начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому.

Компенсация выплачивается организацией либо организацией, осуществляющей бухгалтерское обслуживание (сопровождение) организации, ежемесячно.

Выплата компенсации осуществляется в пределах бюджетных ассигнований, предусмотренных на указанные цели в **бюджете Солецкого муниципального округа.**

Размер компенсации устанавливается согласно норматива утвержденного областным законом об областном бюджете на очередной финансовый год и на плановый период.

3.2. В целях замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компенсацией один из родителей (законных представителей) обучающегося обращается в организацию с заявлением о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья Компенсацией ([приложение N 2](http://base.garant.ru/405341335/#block_10200) к Порядку).

3.3. К заявлению о компенсации прилагаются следующие документы:

- копия паспорта или иной документ, удостоверяющий личность родителей (законных представителей);

- заключение ПМПК обучающегося;

- документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета;

- заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, о необходимости организации обучения на дому.

3.4. В случае если от имени родителей действует уполномоченное лицо кроме документов, указанных в [пункте 3.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1033) настоящего Порядка к заявлению о выплате ежемесячной компенсации дополнительно представляются паспорт или иной документ, удостоверяющий личность представителя, а также документ, подтверждающий полномочия представителя.

3.5. Родитель (законный представитель), уполномоченное лицо подает заявление о компенсации и документы, предусмотренные [пунктами 3.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1033) и [3.4](http://base.garant.ru/405341335/#block_1034) настоящего Порядка, однократно в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК.

3.6. Документы, имеющие подчистки, приписки, зачеркнутые слова и исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с повреждениями, не позволяющими однозначно толковать их содержание, к рассмотрению не принимаются.

3.7. Заявления о компенсации, предоставленные в организацию, рассматриваются руководителем организации в течение пяти рабочих дней со дня подачи заявления.

3.8. В случае принятия решения о замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья компенсацией руководитель организации в срок, указанный в [пункте 3.7](http://base.garant.ru/405341335/#block_1037) настоящего Порядка, издает распорядительный акт о выплате компенсации, а также уведомляет о принятом решении родителя (законного представителя) в течение трех рабочих дней со дня издания распорядительного акта.

3.9. В случае принятия решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья компенсацией родитель (законный представитель) уведомляется в течение трех рабочих дней со дня принятия указанного решения с указанием причины отказа.

3.10. Основаниями для принятия руководителем организации решения об отказе в замене бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья компенсацией являются:

- непредставление (представление не в полном объеме) документов, указанных в [пунктах 3.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) и [3.3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1023) настоящего Порядка;

- недостоверность сведений, содержащихся в представленных в соответствии с [пунктами 3.2](http://base.garant.ru/405341335/#block_1022) и [3](http://base.garant.ru/405341335/#block_1023) настоящего Порядка документах.

3.11. Компенсация предоставляется в течение одного учебного года на срок действия заключения ПМПК и выплачивается путем перечисления на лицевой банковский счет родителей (законных представителей) в течение десяти рабочих дней со дня принятия решения о выплате компенсации, далее - ежемесячно, не позднее 15-го числа месяца следующего за расчетным.

В случае изменения банковских реквизитов (банковского счета) родители (законные представители) в течение 5 рабочих дней с даты изменения указанных сведений представляет в учреждение актуальные сведения о банковских реквизитах (банковском счете).

3.12. Основаниями для прекращения выплаты компенсации являются:

1) обращение родителей (законных представителей) с заявлением о прекращении выплаты ежемесячной денежной компенсации;

2) истечение срока действия заключения ПМПК;

3) прекращение образовательных отношений между организацией и обучающимся;

4) изъятие обучающегося (лишение (ограничение) родительских прав) у родителей (законных представителей) органом опеки и попечительства в случаях, предусмотренных законодательством;

5) смерть обучающегося или родителя (законного представителя).

Выплата компенсации в случаях, предусмотренных [подпунктами 1-5](http://base.garant.ru/405341335/#block_13121) настоящего пункта, прекращается со дня наступления соответствующего обстоятельства.

Решение о прекращении выплаты компенсации принимается руководителем организации в форме распорядительного акта не позднее трех рабочих дней со дня наступления обстоятельств, предусмотренных настоящим пунктом.

Организация в течение трех рабочих дней со дня принятия решения о прекращении выплаты компенсации по основаниям, предусмотренным [подпунктами 1-3](http://base.garant.ru/405341335/#block_13121) настоящего пункта, сообщает родителю (законному представителю) о прекращении выплаты Компенсации.

3.13. Размер компенсации рассчитывается с учетом учебного плана исходя из учебной недельной нагрузки при условии организации обучения на дому, за исключением периодов нахождения обучающегося на лечении, а также периодов его санаторного оздоровления, в которых проводятся необходимые лечебные, реабилитационные и оздоровительные мероприятия на основании представленных родителем (законным представителем) подтверждающих документов.

3.14. Компенсация, выплаченная родителю (законному представителю) на основании представленных им документов, содержащих недостоверные сведения, влияющие на назначение компенсации, а также излишне выплаченная родителям (законным представителям) сумма компенсации подлежат возврату родителем (законным представителем) ***в бюджет муниципального округа*** в соответствии с действующим законодательством.

3.15. В случае принятия решения о выплате компенсации руководитель организации в течение 5 рабочих дней со дня издания распорядительного акта предоставляет весь пакет документов (распорядительный акт о выплате компенсации, заявление от родителей (законных представителей) о компенсации, копию паспорта или иной документ, удостоверяющего личность родителей (законных представителей), заключение ПМПК обучающегося, документ о наличии у родителей (законных представителей) банковского счета, открытого в кредитной организации, с указанием реквизитов счета, заключение медицинской организации, заверенное заведующим отделением или главным врачом и печатью медицинской организации, на обучение на дому) в бухгалтерию организации (организацию, осуществляющую бухгалтерское обслуживание (сопровождение) организации) для выплаты компенсации.

**4. Финансовое обеспечение**

4.1. Финансовое обеспечение расходов, связанных с обеспечением бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными общеобразовательными организациями, в том числе заменой бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компенсацией осуществляется **путем перечисления средств на лицевой счет для учета операций по переданным полномочиям получателя бюджетных средств, открытый в Федеральном казначействе Новгородской области.**

4.2. Организации ежемесячно при получении средств направляют их на обеспечение питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и выплату компенсации.

4.3. Оплата расходов организации на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья производится исходя из фактического количества обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, имеющих на это право.

4.4. Объем средств учреждения определяется исходя из среднегодового количества обучающихся, относящихся к категории обучающихся, имеющих право на предоставление бесплатного двухразового питания, количества учебных дней и стоимости питания, установленной в соответствии с [пунктом 3.1](http://base.garant.ru/405341335/#block_1031) настоящего Порядка.

4.5. В случае нецелевого использования или использования не в полном объеме финансовые средства подлежат возврату в областной бюджет в соответствии с бюджетным законодательством Российской Федерации.

**5. Контроль за осуществлением отдельных полномочий Новгородской области**

5.1. Контроль за обеспечением организациями бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, а также замены бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компенсацией осуществляет Администрация Солецкого муниципального округа.

5.2. Организации предоставляют в Администрацию муниципального округа ежеквартальные, годовые отчеты.

5.3. Контроль за целевым использованием организациями финансовых средств, предоставляемых из областного бюджета на обеспечение бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, обучение которых организовано муниципальными образовательными учреждениями, в отношении которых функции и полномочия учредителя осуществляет Администрация муниципального округа, и замену бесплатного двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья компенсацией, осуществляет Администрация муниципального округа.

Приложение N 1
к [Порядку](http://base.garant.ru/405341335/#block_1000) обеспечения бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
 в том числе замены бесплатного двухразового
питания денежной компенсацией

 Форма заявления

 о предоставлении бесплатного двухразового

 питания в образовательной организации

 Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

 (Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

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

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

 (адрес места жительства)

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

 (контактный телефон)

Заявление

 Прошу предоставить моему(ей) сыну/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. полностью)

ученику(це) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, бесплатное двухразовое питание.

 Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями

здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической

комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса

ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 На основании данной справки (иных документов) прошу организовать

бесплатное двухразовое питание с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата начала предоставления питания)

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

 (дата) подпись

Приложение N 2
к [Порядку](http://base.garant.ru/405341335/#block_1000) обеспечения бесплатным двухразовым питанием
обучающихся с ограниченными возможностями здоровья,
в том числе замены бесплатного двухразового
питания денежной компенсацией

 Форма заявления

 на замену бесплатного двухразового питания

 обучающихся с ограниченными возможностями

 здоровья денежной

 Директору \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О.)

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

 (Ф.И.О. родителя/законного представителя)

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

 (Ф.И.О., число, месяц, год рождения обучающегося)

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

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

 (адрес места жительства)

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

 (контактный телефон)

 Заявление

 Прошу предоставить мне денежную компенсацию бесплатного двухразового питания моего(ей) сына/дочери \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (Ф.И.О. полностью)

ученика(цы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ класса, так как освоение образовательной

программы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (начального общего, основного общего и среднего общего

 образования - выбрать)

осуществляется на дому.

 Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями

здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической

комиссии от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ о признании статуса

ребенка с ограниченными возможностями, выданной \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

 На основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (медицинская справка, заключение)

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

 (N, дата, кем и когда выдана)

организовано обучение на дому.

 На основании данных справок (иных документов) прошу заменить

бесплатное двухразовое питание моего ребенка ежемесячной денежной

компенсацией с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (дата начала предоставления компенсации)

 Банковские реквизиты прилагаются.

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

 (дата) подпись