

«ПРИНЯТО»

решением педагогического Совета  
Протокол № 5 от 25.05.2022



«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МКОУ ШР «НШДС №14»

Н. А. Балышева

приказ № 78 от 30.08.2022

## ПОЛОЖЕНИЕ

о порядке организации питания детей, нуждающихся в лечебном питании  
в МКОУ ШР «НШДС №14»

### 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение регулирует порядок организации питания для детей, нуждающихся в лечебном питании в МКОУ ШР «НШДС №14» (далее – учреждение).

1.2. Настоящее Положение разработано в соответствии с Уставом учреждения, Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Федеральным законом от 30.03.1999 № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Законом Иркутской области от 07.06.2021 № 38-ОЗ «Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся общеобразовательных организаций в Иркутской области», Порядком обеспечения отдельных категорий обучающихся в Иркутской области бесплатным питанием, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 15.10.2021 № 758-пп, постановлением Правительства Иркутской области от 15.09.2021 № 657-пп «Об установлении перечня хронических заболеваний, при которых детям-инвалидам, обучающимся в государственных общеобразовательных организациях Иркутской области, в муниципальных общеобразовательных организациях Иркутской области не проживающим в них, требуется в соответствии с назначениями врача лечебное питание, и при которых их родителям (законным представителям) выплачивается ежемесячная компенсация расходов на питание в случае, если в указанных общеобразовательных организациях не организовано лечебное питание таких обучающихся».

1.3. Настоящее Положение вступает в силу с момента утверждения и действует до утверждения нового положения.

### 2. Документы для предоставления компенсации родителям (законным представителям) детей, нуждающихся в лечебном питании

2.1. Для предоставления компенсации один из родителей (законный представитель) ребенка, имеющего заболевание согласно установленному

перечню, обращается с заявлением о предоставлении компенсации в учреждение с указанием реквизитов счета, открытого в банке или иной кредитной организации по форме согласно Приложению 1.

2.2. К заявлению прилагаются следующие документы:

1) паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность родителя (законного представителя) обучающегося;

2) свидетельство о рождении обучающегося или паспорт (для обучающегося, достигшего возраста 14 лет);

3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя - в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя;

4) справка федерального государственного учреждения медикосоциальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности) (далее - справка);

5) заключение (справка) о наличии заболевания, при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией.

### 3. Организация питания детей,

нуждающихся в лечебном питании, готовыми домашними блюдами

3.1. В случае, если принимается решение об организации питания детей из продуктов и блюд, принесенных из дома создаются условия для хранения продуктов (блюд) и их разогрева, условия для приема пищи, определяется режим питания ребенка.

3.2. Родители (законные представители) детей, нуждающихся в лечебном питании, готовыми домашними блюдами, предоставляют в учреждение заявление об организации питания готовыми блюдами по форме согласно Приложению 2.

3.3. Ответственность за качество предоставленных готовых домашних блюд для организации питания детей, нуждающихся в лечебном питании, возлагается на родителей (законных представителей).

3.4. Питание организовывается в обеденном зале, оборудованном столами и стульями, микроволновой печью для разогрева блюд, обеспечиваются условия для мытья рук.

3.5. Родители (законные представители) детей готовые домашние блюда передают в учреждение в контейнерах ежедневно (в день посещения).

3.6. Контейнер, в котором предоставляются готовые домашние блюда, должен отвечать следующим требованиям:

- не токсичен и изготовлен из пищевого пластика;
- имеет обозначение на упаковке «ПП», «РР», «5»;
- имеет обозначение эксплуатации при температуре от -15 до +90-140, что позволяет разогревать блюдо с использованием печи СВЧ;

-наличие пиктограммы «СВЧ-печь».

Контейнер должен содержать следующую информацию (дата и время изготовления пищи, ФИО ребенка, номер класса, подпись родителя).

3.7. Переданные контейнеры хранятся в холодильном оборудовании.

3.8. Готовые домашние блюда работники пищеблока разогревают в печи СВЧ в таре, предоставленной родителем (законным представителем).

3.9. Готовые домашние блюда должны быть реализованы в день их предоставления родителями (законным представителями) детей.

3.10. Контейнер возвращается родителю (законному представителю) или ребенку по завершению пребывания ребенка в учреждении.

Директору МКОУ ЦР «НШДС №14»  
Балышевой Н.А.

от ФИО родителя, проживающего по  
адресу:

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу предоставить выплату ежемесячной компенсации стоимости двухразового питания (набора продуктов питания) (далее – компенсация) в соответствии с частью 3 статьи 4, частью 6 статьи 7 Закона Иркутской области от 07.06.2021 № 38-ОЗ «Об обеспечении бесплатным питанием обучающихся общеобразовательных организаций в Иркутской области», с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

Я, ФИО родителя, предупрежден об ответственности за представление недостоверной информации, недостоверных (поддельных) документов, влекущих незаконную выплату компенсации.

Мне разъяснены следующие условия по предоставлению выплаты компенсации:

1) компенсация не выплачивается за выходные дни, дни болезни, карантина и нахождения ребенка на санаторно-курортном лечении, а также в каникулярное время;

2) выплата компенсации осуществляется в течение срока, на который ребенку-инвалиду установлена инвалидность, а также при условии, что ребенок имеет хроническое заболевание, при котором требуется в соответствии с назначениями врача лечебное питание;

3) для подтверждения права на дальнейшую выплату компенсации родителю (законному представителю) ребенка необходимо не позднее, чем за 10 рабочих дней до дня истечения срока установления инвалидности предоставить в образовательную организацию справку федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую факт установления инвалидности на новый срок.

Обязуюсь в течение 3 рабочих дней со дня истечения срока установления инвалидности ребенку (в случае отсутствия продления инвалидности на новый срок), сообщить об этом в образовательную организацию.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, указанных в заявлении.

Сообщаю следующие реквизиты моего счета в банке, на который прошу перечислять компенсацию: № лицевого счета \_\_\_\_\_ (карта МИР) в Банке: \_\_\_\_\_

Приложение копии документов:

- 1) паспорт родителя (законного представителя);
- 2) свидетельство о рождении ребенка или паспорт (для обучающегося, достигшего возраста 14 лет);
- 3) акт органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя (в случае обращения опекуна (попечителя), приемного родителя).
- 4) справка федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающая факт установления инвалидности (с указанием срока установления инвалидности);
- 5) заключение (справка) о наличии хронического заболевания, при котором требуется лечебное питание, выданное медицинской организацией, - для детей, имеющих хронические заболевания согласно Перечню, установленному постановлением Правительства Иркутской области от 15.09.2021 № 657-пп.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)

Директору МКОУ ШР «НШДС №14»

Балышевой Н.А.

от ФИО родителя, проживающего по адресу:

\_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

### Заявление

об организации питания ребенка, нуждающегося в лечебном питании  
домашними блюдами

Прошу \_\_\_\_\_ организовать, \_\_\_\_\_ моему \_\_\_\_\_ ребенку  
\_\_\_\_\_ обучающемуся(ейся) в  
\_\_\_\_\_ классе, лечебное питание домашними блюдами на  
основании медицинского заключения (справки) от \_\_\_\_\_.

Предупрежден об условиях предоставления контейнера с домашними  
блюдами и о моей личной ответственности за качество и безопасность  
приготовления пищи.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка подписи)