

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ  
Министерство здравоохранения Самарской области  
Министерство образования и науки Самарской области  
Министерство имущественных отношений Самарской области  
**Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Тольяттинский медицинский колледж»  
(ГБПОУ «Тольяттинский медколледж»)**

СОГЛАСОВАНО

Советом филиала  
(Кинель – Черкасский филиал ГБПОУ  
«Тольяттинский медколледж»)  
(протокол  
от 16.02.2022 г. № 6)

УТВЕРЖДЕНО

приказом ГБПОУ ТМедК  
от 16.02.2022 г. № \_\_\_\_\_

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке предоставления денежной компенсации за**  
**двухразовое бесплатное питание обучающимся**  
**с ограниченными возможностями здоровья**  
**ГБПОУ «Тольяттинский медколледж»**

г. Тольятти  
2022

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение разработано на основании:

- Федерального закона от 29 декабря 2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

- Закона Самарской области от 22 декабря 2014г. № 133-ГД «Об образовании в Самарской области»;

- Приказа министерства образования и науки Самарской области от 3 февраля 2020 года № 68-од «Об утверждении Порядка предоставления двухразового бесплатного питания или денежной компенсации обучающимся с ограниченными возможностями здоровья в государственных бюджетных образовательных учреждениях Самарской области и государственных автономных образовательных учреждениях Самарской области, реализующих основные образовательные программы начального общего, основного общего, среднего общего образования, образовательные программы профессиональной подготовки по профессиям рабочих, должностям служащих, образовательные программы среднего профессионального образования по очной форме обучения, не проживающим в указанных организациях и нуждающимся в предоставлении бесплатного питания согласно заявлениям родителей (законных представителей)».

1.2. Положение разработано с целью предоставления денежной компенсации за двухразовое бесплатное питание (далее – денежная компенсация) обучающимся с ограниченными возможностями здоровья ГБПОУ «Тольяттинский медколледж» (далее - Колледж).

1.3. Обучающийся с ограниченными возможностями здоровья (далее – обучающийся с ОВЗ) – физическое лицо, имеющее недостатки в физическом или психологическом развитии, подтвержденные психолого-медико-педагогической комиссией и препятствующие получению образования без создания специальных условий.

1.4. Срок действия заключения ПМПК определяется сроком освоения образовательной программы СПО (если иное не прописано в заключении), в связи с чем отсутствует основания для ежегодного прохождения обследования обучающихся с ОВЗ на ПМПК.

## **2. Порядок предоставления денежной компенсации**

2.1. Право на получение денежной компенсации за счет субсидии выделяемой в соответствии с абзацем вторым пункта 1 статьи 78.1 Бюджетного кодекса Российской Федерации имеют обучающиеся с ОВЗ очной формы обучения.

2.2. Для получения денежной компенсации сам обучающийся или один из родителей (законных представителей) предоставляет в Колледж (филиал):

а) заявление на предоставление денежной компенсации по форме согласно Приложению 1;

б) заключение ПМПК об установлении статуса «обучающийся с ОВЗ» (с актуальным сроком действия).

Документы представляются в копиях с предъявлением оригиналов для сверки.

2.3. Денежная компенсация выплачивается обучающимся с ОВЗ с даты указанной в заявлении на указанный в их заявлении счет ежемесячно, в размере, определяемом исходя из стоимости двухразового бесплатного питания, утвержденной распоряжением министерства образования и науки Самарской области на соответствующий период, и количества учебных дней в месяце, в том числе дней дистанционного обучения и каникул (за исключением выходных дней), объявленных в связи с режимом ограничительных мероприятий.

2.4. За период отсутствия обучающегося в образовательной организации по болезни или иным причинам, денежная компенсация на питание обучающемуся не выплачивается.

2.5. Основанием для прекращения предоставления выплаты денежной компенсации является:

а) отчисление обучающегося из образовательной организации;

б) снятие с обучающегося статуса ОВЗ согласно заключению психолого-медико-педагогической комиссии;

в) оформление социального пособия на питание.

Студент Колледжа обязан уведомить Колледж о появлении оснований для прекращения предоставления выплаты денежной компенсации за двухразовое бесплатное питание, указанных в подпунктах «б» и «в» настоящего пункта.

2.6. Прекращение выплаты денежной компенсации осуществляется со следующего дня после появления основания. Выплата денежной компенсации назначается и прекращается на основании приказа директора Колледжа в основном структурном подразделении, в филиалах – на основании приказов руководителей филиалов.

2.7. Выплата денежной компенсации осуществляется в момент выплаты стипендии в Колледже (филиале).

### **3. Контроль и отчетность**

3.1. Классные руководители (кураторы) ведут учет посещения обучающимися с ОВЗ учебных занятий, в учебные дни, с фиксацией в документе «Табель учета посещаемости и питания» (Приложение 2).

3.2. Ежемесячно до 15 числа текущего месяца классные руководители (кураторы) предоставляют «Табель учета посещаемости и питания» заместителю директора по воспитательной работе Колледжа, заведующему отделом по воспитательной работе Кинель-Черкасского филиала, педагогу-организатору Шенталинского филиала.

3.3. Должностные лица, указанные в п. 3.2. Положения, передают информацию о фактическом пребывании на учебных занятиях обучающихся с ОВЗ главному бухгалтеру в Колледже, заместителю главного бухгалтера в филиале Колледжа, с целью расчета выплаты денежной компенсации.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Директору ГБПОУ «Тольяттинский  
медколледж»/Руководителю филиала

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество)

Студента (ки) группы № \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (род.падеж)

\_\_\_\_\_

Заявление  
о предоставлении денежной компенсации  
за двухразовое бесплатное питание

Прошу Вас назначить мне денежную компенсацию, так как я отношусь к категории обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, на основании заключения ПМПК № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ на мой расчетный счет \_\_\_\_\_.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

**Табель учёта посещаемости и питания**

специальность \_\_\_\_\_ курс \_\_\_\_\_ группа \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ год

Фамилия, имя, отчество	Числа месяца																															Количество во дней на питание							
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31								