

## **О выплате денежной компенсации детям-инвалидам (инвалидам), обучающимся на дому.**

Денежная компенсация предоставляется одному из родителей (законных представителей, опекунов, приемных родителей) обучающегося либо самому обучающемуся в случае приобретения им полной дееспособности, осваивающему основные общеобразовательные программы начального общего, основного общего и среднего общего образования в общеобразовательных организациях на дому (далее — заявитель).

Денежная компенсация предоставляется за периоды с 1 января по 31 мая и с 1 сентября по 31 декабря соответствующего финансового года.

Количество дней денежной компенсации обучающимся на дому рассчитывается исходя из количества учебных дней в соответствии с индивидуальным учебным планом обучающегося на дому, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, нахождения ребенка в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во внеканикулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся на дому находится на полном государственном обеспечении.

Размер денежной компенсации устанавливается ежегодно приказом управления образования «Об утверждении норм бюджетных расходов денежной компенсации для питания детей-инвалидов (инвалидов), обучение которых осуществляется на дому», из расчета стоимости набора продуктов питания на одного обучающегося;

Для получения денежной компенсации необходимо предоставить в школу:

- заявление;
- копию документа об установлении ребенку инвалидности (справка МСЭ);
- копию паспорта или иного документа, удостоверяющего личность одного из родителей (законные представители, опекунов, приемных родителей) в случае, если обучающийся является несовершеннолетним, в ином случае предоставляется паспорт или иной документ, удостоверяющий личность совершеннолетнего обучающегося;
- копию страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования учащегося и родителя;
- сведения о банковских реквизитах и номере лицевого счета заявителя, открытого в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя;
- заявление о согласии на обработку персональных данных заявителя и обучающегося в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Общеобразовательная организация принимает решение об отказе в назначении денежной компенсации в случае, если:

- заявителем, представлен неполный пакет документов;
- в представленных заявителем документах содержатся недостоверные

сведения.

Выплата денежной компенсации производится ежемесячно, не позднее 8-го числа месяца, следующего за месяцем, за который она предоставляется, за декабрь – до 31 декабря текущего финансового года.

Предоставление денежной компенсации осуществляется путем перечисления денежных средств на лицевой счет заявителя, открытый в кредитной организации Российской Федерации на имя заявителя.

Денежная компенсация выплачивается за фактические учебные дни обучения на дому в текущем месяце.

**Форма заявления на ежемесячную денежную компенсацию за ребенка-инвалида (инвалида), не являющегося обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего, основного общего и среднего общего образования на дому**

Директору МБОУ СОШ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

от \_\_\_\_\_

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

СНИЛС \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (индекс, район, населенный пункт, улица, дом, квартира)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

(домашний, с указанием кода города, мобильный)

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

В соответствии с законами Краснодарского края от 15 декабря 2004 г. № 805-КЗ «О наделении органов местного самоуправления муниципальных образований Краснодарского края отдельными государственными полномочиями в области социальной сферы» и от 16 июля 2013 г. № 2770—КЗ «Об образовании в Краснодарском крае» прошу предоставить мне ежемесячную денежную компенсацию за ребенка-инвалида (инвалида), не являющегося обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, при предоставлении меры социальной поддержки в виде двухразового бесплатного горячего питания за счет средств краевого бюджета

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения в соответствии с документами, удостоверяющими личность, адрес места проживания)

получающего начальное общее, основное общее и среднее общее образование на дому в соответствии с приказом \_\_\_\_\_

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

от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Денежную компенсацию прошу перечислять на счет заявителя  
№ \_\_\_\_\_, открытый в \_\_\_\_\_

БИК (9 цифр) \_\_\_\_\_

ИНН (10 цифр) \_\_\_\_\_

кор/счет (20 цифр) \_\_\_\_\_

№- пластиковой карты \_\_\_\_\_

Перечень прилагаемых к заявлению документов:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_
- 5) \_\_\_\_\_
- 6) \_\_\_\_\_

Согласен на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, соответствующее согласие прилагается к настоящему заявлению.

Правильность и достоверность представленных мною сведений подтверждаю, предупрежден(а) об ответственности за предоставление ложной информации.

Дата \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Подпись(\_\_\_\_\_)