

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
гимназия №12 имени М.А. Шолохова  
муниципального образования «Город Донецк»

ПРИКАЗ

От 27.01.2025 г.

№ 20

**Об организации питания  
обучающихся МБОУ гимназий №12 г.Донецка с 9 января 2025 года**

Во исполнение постановления Администрации города Донецка от 27.01.2025 №25 «Об организации питания обучающихся общеобразовательных организаций муниципального образования «Город Донецк» в 2024 году», на основании приказа Муниципального учреждения отдела образования администрации города Донецка Ростовской области от 27.01.2025 №26 «Об организации питания обучающихся общеобразовательных организаций с 9 января 2025 года», в целях социальной защиты обучающихся, получающих начальное общее образование в муниципальных общеобразовательных организациях, обучающихся из малоимущих семей, обучающихся из семей, состоящих на учете в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому, обучающихся из семей лиц, участников специальной военной операции, в том числе детей, находящихся под опекой (попечительством), обучающихся по очной форме обучения по программам основного общего, среднего общего из многодетных семей, в соответствии с требованиями Федерального закона от 05.04.2013 № 44 - ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (далее – Закон № 44-ФЗ), по итогам проведения конкурсных процедур общеобразовательными учреждениями определен исполнитель услуг по организации питания и заключены контракты по ценам, указанным в п.1 настоящего Приказа

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать с 09.01.2025 питание обучающихся в соответствии с СанПиН 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические

требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодёжи», СанПиН 2.3./2.43590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»;

2. Шаталовой Л.В., ответственной за организацию питания обучающихся МБОУ гимназии №12 г.Донецка:

- 2.1. обеспечить бесплатным горячим питанием обучающихся, получающих начальное общее образование в МБОУ гимназии №12. Донецка из расчёта 60,00 рублей в день на обучающегося за счёт средств федерального и областного бюджетов;
- 2.2. определить контингент обучающихся 5-11 классов из малоимущих семей на основании заявлений родителей (законных представителей) на имя руководителя общеобразовательной организации о предоставлении льготного питания и сведений УСЗН г. Донецка о нахождении семьи в базе получателей социальных выплат для подтверждения статуса детей из малоимущих семей;
- 2.3. обеспечить льготным горячим питанием в общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Донецк» обучающихся 5-11 классов из малоимущих семей в МБОУ гимназии №12 г.Донецка из расчёта 80,21 рублей в день на обучающегося, в том числе: 45,21 рублей за счёт средств бюджета города Донецка, 35,00 рублей за счёт родительской доплаты;
- 2.4. определить контингент обучающихся из семей, состоящих на учёте в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении, на основании решения комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации города о постановке семьи на учёт в областной банк данных семей, находящихся в социально опасном положении и заявления родителей (законных представителей) на имя руководителя общеобразовательной организации о предоставлении льготного питания;
- 2.5. обеспечить льготным горячим питанием в общеобразовательных организациях муниципального образования «Город Донецк» обучающихся из семей, состоящих на учёте в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении в МБОУ

гимназии №12 г. Донецка из расчета 80,21 рублей в день на обучающегося, в том числе: 45,21 рублей за счет средств бюджета города Донецка, 35,00 рублей за счет родительской доплаты;

- 2.6. определить контингент обучающихся 1-11 классов с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов на предоставление бесплатного горячего двухразового питания на основании заявления родителей (законных представителей) на имя руководителя о предоставлении бесплатного двухразового питания и заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решения (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;
- 2.7. обеспечить бесплатным двухразовым питанием обучающихся 1-4 классов с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ гимназии №12 г. Донецка из расчёта 112,45 рублей в день на обучающегося, в том числе 60,00 рублей за счет средств федерального и областного бюджетов, 52,45 рублей за счет средств бюджета города Донецка;
- 2.8. обеспечить бесплатным двухразовым питанием обучающихся 5-11 классов с ограниченными возможностями здоровья в МБОУ гимназии №12 г. Донецка из расчёта 112,45 рублей в день на обучающегося за счет средств бюджета города Донецка;
- 2.9. определить контингент обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому, на предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание на основании заявления родителей на имя руководителя, заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решения (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом, заключения Государственного бюджетного учреждения Ростовской

области «Центральная городская больница» в г. Донецке о необходимости обучения на дому;

- 2.10. обеспечить предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому из расчёта 149,94 рублей в день на обучающегося за счет средств бюджета города Донецка;
- 2.11. определить контингент обучающихся из семей лиц, в том числе детей, находящихся под опекой, участников специальной военной операции на основании заявления родителей на имя руководителя и документа, подтверждающего статус участника специальной военной операции;
- 2.12. организовать одноразовое горячее питание обучающихся 5-11 классов, из семей лиц, участников специальной военной операции, в том числе детей, находящихся под опекой из расчета 71,46 рублей в МБОУ гимназии №12 г. Донецка в день на обучающегося, в том числе в МБОУ гимназии №12 г. Донецка за счет средств областного бюджета 57,02 рублей, за счет средств бюджета города Донецка 12,98 рублей, из них 1,46 рублей на софинансирование субсидии, предоставляемой из областного бюджета;
- 2.13. определить контингент обучающихся по очной форме обучения по программам основного общего, среднего общего из многодетных семей на основании заявления родителей на имя руководителя и документа для подтверждения статуса детей из многодетных семей;
- 2.14. организовать одноразовое бесплатное горячее питание обучающихся по очной форме обучения по программам основного общего, среднего общего из многодетных семей из расчета 71,46 рублей в МБОУ гимназии №12 г. Донецка в день на обучающегося, в том числе в МБОУ гимназии №12 г. Донецка за счет средств областного бюджета 57,02 рублей, за счет средств бюджета города Донецка 12,98 рублей, из них 1,46 рублей на софинансирование субсидии, предоставляемой из областного бюджета;

- 2.15. организовать горячее питание обучающихся, получающих образование по общеобразовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях, не проживающих в малоимущих семьях, многодетных семьях, семьях, состоящих на учете в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении, семей лиц, участников специальной военной операции, в том числе детей, находящихся под опекой, не являющихся обучающимися с ограниченными возможностями здоровья и детьми инвалидами, за счет средств родителей (законных представителей);
- 2.16. продолжить проведение разъяснительной работы с обучающимися, их родителями (законными представителями) по формированию навыков и культуры здорового питания, этике приема пищи;
- 2.17. принять меры по организации взаимодействия с общешкольным родительским комитетом по вопросам контроля над организацией питания детей в общеобразовательных организациях:

а) актуализировать локальные нормативные акты, регламентирующие порядок проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся (положение, состав комиссии, журнал посещения родителями учреждения с целью контроля качества питания, порядок доступа законных представителей обучающихся в помещения для приема пищи);

б) организация родительский контроль в форме анкетирования родителей и детей в соответствии с приложением 1 методических рекомендаций Роспотребнадзора «Порядок организации родительского (общественного контроля) за организацией питания детей» МР 2.4.01880-20 и участие в работе общешкольной комиссии (приложение 2 к методическим рекомендациям Роспотребнадзора);

в) итоги контроля (анкетирование, результаты проверок комиссией) довести до сведения родителей гимназии на общешкольном родительском собрании;

- 2.18. ежемесячно (не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным) направлять в МУ отдел образования отчет об организации питания обучающихся (Приложение 1);

- 2.19. организовать работу по обеспечению дополнительным питанием обучающихся 1-4 классов в части бесплатного предоставления молока;
- 2.20. обеспечить прием молока в сроки, установленные муниципальными контрактами;
- 2.21. определить порядок и место хранения молочной продукции;
- 2.22. ежемесячно (не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным) предоставлять в Муниципальное бюджетное учреждение «Расчетный центр образования» (далее - МБУ «РЦО»):
  - а) акты списания молока;
  - б) табеля учета посещаемости обучающихся 1-4 классов;
  - в) табеля учета посещаемости обучающихся 5-11 классов из малоимущих семей, обучающихся из семей, состоящих на учете в областном банке данных семей, находящихся в социально опасном положении;
  - г) табеля учета посещаемости обучающихся 1-4 классов с ОВЗ и детей-инвалидов;
  - д) табеля учета посещаемости обучающихся 5-11 классов с ОВЗ и детей-инвалидов;
  - е) табеля учета посещаемости обучающихся из семей лиц, участников специальной военной операции, в том числе детей, находящихся под опекой;
  - ж) табеля учета посещаемости обучающихся из многодетных семей;
  - з) акты на оказание услуг по организации питания обучающихся.
- 2.23. для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому в течение очередного учебного года (при необходимости) предоставить в МБУ «РЦО» следующие документы:

- а) заявление на имя руководителя образовательной организации о предоставлении компенсационных выплат (Приложение 2);

б) копию заключения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке о необходимости обучения на дому;

в) копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья или решение (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;

г) копию документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

д) копию свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ограниченными возможностями здоровья, ребенка инвалида;

е) копию Документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;

ж) копию свидетельства о браке либо о расторжении брака, в случае, если у родителя и ребенка не совпадают фамилии;

з) копию СНИЛС одного из родителей (законного представителя);

и) копию СНИЛС ребенка;

к) реквизиты банковского счета, на который будет производиться зачисление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание (выписка из банка);

2.24. ежемесячно (не позднее 2 числа месяца, следующего за отчетным) предоставлять в МБУ «РЦО» реестр обучающихся (Приложение 3) для предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому с приложением (в случае внесения изменений в реестр) копий документов, указанных в подпункте 25 пункта 1 настоящего Приказа;

2.25. обеспечить контроль за целевым использованием бюджетных средств.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директора Муниципального бюджетного  
общеобразовательного учреждения  
гимназии №12 имени М.А. Шолохова  
муниципального образования «Город Донецк»



О.В. Морозова

С приказом ознакомлены:

| № п/п | Ф.И.О.        | Должность             | Дата       | Подпись |
|-------|---------------|-----------------------|------------|---------|
| 1.    | Шаталова Л.В. | Заместитель директора | 27.01.2025 |         |

Приложение 1 к приказу  
от 27.01.2025 № \_\_\_\_

ОТЧЕТ  
об организации питания

| МБОУ СОШ №   |                                                                                                                                                                                                                                                                             | МЕСЯЦ             |                 |                 |                 |                 |                 |                     | ИТОГ<br>О |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------|
| №<br>п/<br>п |                                                                                                                                                                                                                                                                             | 1-4<br>клас<br>сы | 5<br>клас<br>сы | 6<br>класс<br>ы | 7<br>клас<br>сы | 8<br>клас<br>сы | 9<br>класс<br>ы | 10-11<br>класс<br>ы |           |
| 1            | Всего обучающихся в ОУ                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 2            | Охвачено бесплатным питанием обучающихся 1-4 классов                                                                                                                                                                                                                        |                   | x               | x               | x               | x               | x               | x                   | x         |
| 3            | Охвачено льготным горячим питанием обучающихся 5-11 классов из малоимущих семей (подтверждение УСЗН) и семей, состоящих на учёте в областном банке семей, находящихся в социально-опасном положении (решение КДН и ЗП)                                                      | x                 |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 4            | Охвачено бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (решение ПМПК) и детей-инвалидов (решение (справка) медико социальной экспертизы), муниципальных общеобразовательных организаций (решение ПМПК), из них обучающихся 1-4 классов |                   | x               | x               | x               | x               | x               | x                   | x         |
|              | обучающихся 5-11 классов                                                                                                                                                                                                                                                    | x                 |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 5            | Предоставление ежемесячной компенсационной денежной выплаты, обучающимся с ОВЗ на дому и детей-инвалидов                                                                                                                                                                    |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 6            | Охвачено бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов из семей, участников специальной военной операции                                                                                                                                                                     |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 7            | Охвачено бесплатным питанием обучающихся 5-11 классов из многодетных семей                                                                                                                                                                                                  |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 8            | ИТОГО: (стр. 2,3,4,5,6,7)                                                                                                                                                                                                                                                   |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 9            | Охвачено питанием за счет родительских средств (без льготного и бесплатного питания), всего                                                                                                                                                                                 |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
|              | Из них:                                                                                                                                                                                                                                                                     |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
|              | горячими завтраками                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
|              | горячими обедами                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
| 10           | Всего охвачено горячим питанием (стр. 7,8,9)                                                                                                                                                                                                                                |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |
|              | Из них: охвачено 2-х разовым питанием (ОВЗ, компенсация, род. средства)                                                                                                                                                                                                     |                   |                 |                 |                 |                 |                 |                     |           |

Директор \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Директору \_\_\_\_\_  
(полное наименование образовательной организации)  
от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
проживающего по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

о предоставлении ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

Я \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))  
прошу предоставлять денежную компенсацию за питание моего сына (моей дочери) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

из числа детей с ограниченными возможностями здоровья, ученика (ученицы) \_\_\_\_\_ класса, получающего образование на дому. Сумму денежной компенсации из средств местного бюджета прошу ежемесячно перечислять

\_\_\_\_\_  
(наименование банка с указанием лицевого счета получателя денежной компенсации)

С Порядком предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому, утвержденным постановлением Администрации города Донецка от 23.01.2020 № 38 «О внесении изменений в постановление Администрации города Донецка от 28.06.2019 № 690 «Об утверждении Порядка обеспечения бесплатным двухразовым питанием обучающихся с ограниченными возможностями здоровья муниципальных общеобразовательных организаций за счёт средств местного бюджета» ознакомлен (ознакомлена).

Перечень прилагаемых документов:

- 1) копия заключения Государственного бюджетного учреждения Ростовской области «Центральная городская больница» в г. Донецке о необходимости обучения на дому;
- 2) копия заключения психолого-медико-педагогической комиссии о том, что обучающийся относится к категории детей с ограниченными возможностями здоровья и получает образование на дому или решение (справка) медико - социальной экспертизы о том, что обучающийся является ребенком-инвалидом;

3) копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя);

4) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка с ограниченными возможностями здоровья/ребенка-инвалида;

5) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося;

6) копия свидетельства о браке либо о расторжении брака, в случае, если у родителя и ребенка не совпадают фамилии;

7) копия СНИЛС одного из родителей (законного представителя);

8) копия СНИЛС ребенка;

9) реквизиты банковского счета, на который будет производиться зачисление ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание (выписка из банка).

В случае изменения оснований для выплаты денежной компенсации за питание моего сына (моей дочери) за счет средств местного бюджета обязуюсь письменно информировать руководителя образовательной организации в течение 5 календарных дней. Обязуюсь возместить расходы, понесенные общеобразовательной организацией, в случае нарушения моих обязанностей, установленных Порядком предоставления ежемесячной компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья/ребенка-инвалида муниципальных общеобразовательных организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального общего, основного общего, среднего общего образования на дому

\_\_\_\_\_  
(дата подачи заявления)

\_\_\_\_\_  
(подпись заявителя)

Реестр обучающихся МБОУ СОШ № \_\_\_\_ для предоставления ежемесячной  
компенсационной денежной выплаты на питание обучающихся с ограниченными  
возможностями здоровья и детей-инвалидов муниципальных общеобразовательных  
организаций, получающих образование по общеобразовательным программам начального  
общего, основного общего, среднего общего образования на дому  
за \_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

| №<br>п/п | ФИО<br>обучающегося | Класс | Количество дней<br>обеспечения<br>компенсацией за<br>текущий месяц | ФИО родителей<br>(законных<br>представителей),<br>получающих<br>компенсационные<br>выплаты | Примечание* |
|----------|---------------------|-------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| 1        |                     |       |                                                                    |                                                                                            |             |
| ...      |                     |       |                                                                    |                                                                                            |             |

\* - указывается причина отклонения указанного количества дней от количества учебных  
дней в текущем месяце

Директор МБОУ СОШ № \_\_\_\_ г. Донецка \_\_\_\_\_ ФИО