

муниципальное
общеобразовательное автономное учреждение
«Основная общеобразовательная школа № 14»
(МОАУ «ООШ № 14»)

460028, г. Оренбург, ул. Гастелло, 19
e-mail: 14@orenschool.ru
телефон: (3532) 37-95-79

ПРИКАЗ
01.09.2021 № 01-10/138

Об организации питания учащихся 1-9
классов в 2021-2022 учебном году

На основании распоряжения управления образования администрации города Оренбурга от 30.08.2021 г. 458 «Об организации обучающихся 1-11 классов в 2021-2022 учебном году», с целью организации питания обучающихся в 2021-2022 учебном году

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Возложить ответственность за организацию питания в школе на заместителя директора по учебно-воспитательной работе Савочкину Ю.П.
2. Заместителю директора по учебно-воспитательной работе Савочкиной Ю.П.:
 - 2.1. Обеспечить на основе трехсторонних договоров с АО «КШП «Огонек», родителями (законными представителями) одноразовое бесплатное горячее питание обучающихся 1-4 классов, одноразовое горячее питание для обучающихся 5-9 классов (7 - 11 и 12 лет и старше) в соответствии с 12-дневным меню, согласованным с управлением Роспотребнадзора по Оренбургской области;
 - 2.2. Организовать питание обучающихся в соответствии с ч.8 СанПиН 2.3/2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения».
 - 2.3. Использовать с 01.09.2021 года финансовые средства, выделенные на удешевление питания школьников из бюджета муниципального образования «город Оренбург» в размере 5 рублей в день, субсидии из бюджета Оренбургской области в размере 8 рублей всем учащимся 5-9 классов в соответствии с календарным учебным графиком.
 - 2.4. Разработать план мероприятий по увеличению охвата учащихся 5-9 классов горячим питанием, по обучению детей принципам здорового питания.
 - 2.5. Организовать бесплатное одноразовое горячее питание учащихся 1-4 классов, одноразовое горячее питание учащихся 5-9 классов, бесплатное двухразовое питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья 1-9 классов.

- 2.6. Осуществлять прием заявлений и пакетов документов на бесплатное двухразовое горячее питание обучающихся с ограниченными возможностями здоровья (*приложение 3*).
- 2.7. Обеспечить бесплатное горячее питание обучающихся 1-4 классов, имеющих медицинские показания, по специализированному меню (лечебное питание).
- 2.8. Обеспечить реализацию программы «Разговор о правильном питании» в 2021-2022 учебном году.
3. Назначить ответственное должностное лицо по учету дотационных выплат социального педагога Имашеву К.М.
4. Социальному педагогу Имашевой К.М.:
 - 4.1. Предоставлять в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» отчет о расходах, связанных с выплатами на дотирование питания учащихся школы до 3 числа месяца, следующего за отчетным месяцем с приложением акта оказанных услуг, ежедневных меню и справок на каждый день по формам (*приложение 2*).
 - 4.2. Предоставлять ежемесячно заявку о расходах на дотирование питания учащихся в муниципальное казенное учреждение «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений» до 3 числа текущего месяца (*приложение 1*).
 - 4.3. Организовать учет использования финансовых средств, выделенных из бюджета города Оренбурга и бюджета Оренбургской области на финансовое обеспечение питания обучающихся.
5. Контроль за исполнением данного приказа оставляю за собой.

Директор МОАУ «ООШ № 14»



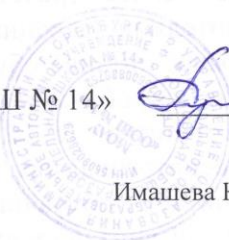
О.Г.Рутчина

С приказом ознакомлены:

Савочкина Ю.П.



Имашева К.М.



(на первое число месяца)

ЗАЯВКА

на _____ месяц 202 г.

на дотирование учащихся из областного бюджета
на основании постановления Правительства Оренбургской области
от 29.12.2018 № 921-пп «Об утверждении государственной программы
«Развитие системы образования Оренбургской области» (8 руб. в день)

по МОАУ «ООШ № 14»

Классы	Количество учащихся на получение дотации (8 руб.) на горячее питание	Объем средств дотации (8 руб.) на горячее питание
2-4 класс		
5-9 класс		
10-11 класс		
Итого:		

М.П. Директор МОАУ «ООШ № 14»

О.Г.Рутчина

ОТЧЕТ

о предоставлении получателем субсидии услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам начального общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга для возмещения затрат

за _____ месяц 20__ г.

по МОАУ «ООШ № 14»

Дата	Количество обучающихся 1-4 классов, получивших услуги по предоставлению бесплатного горячего питания, за исключением детей с ОВЗ (чел.)		Объем субсидии из средств бюджета Оренбургской области и города Оренбурга, необходимый для возмещения затрат по предоставлению горячего питания, рублей	
	Завтрак	Обед	Завтрак (___ руб./ чел./день)	Обед (___ руб./ чел./день)
Итого:				

Директор МОАУ «ООШ №14/

/О.Г.Рутчина/

М.П.

Ответственный за питание
МОАУ «ООШ № 14»

/Имашева К.М./

М.П.

Бухгалтер получателя субсидии

/_____ /

М.П.

Бухгалтер муниципального казенного учреждения
«Управление по обеспечению
финансово-хозяйственной
деятельности образовательных учреждений»

/_____ /

М.П.

ОТЧЕТ

о предоставлении услуг по организации питания обучающихся по образовательным программам основного общего, среднего общего образования в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга получателями субсидии для частичного возмещения затрат

за _____ месяц 20__ г.

по МОАУ «ООШ № 14»

Дата	Количество обучающихся 5-11 классов, получивших услуги по предоставлению горячего питания (чел.)	Объем субсидии на частичное возмещение затрат по предоставлению горячего питания (13,00 руб./чел.), рублей
Итого:		

Директор МОАУ «ООШ №14/

/О.Г.Рутчина/

М.П.

Ответственный за питание
МОАУ «ООШ № 14»

/Имашева К.М./

М.П.

Бухгалтер получателя субсидии

/_____/

М.П.

Бухгалтер муниципального казенного учреждения «Управление по обеспечению финансово-хозяйственной деятельности образовательных учреждений»

/_____/

М.П.

ОТЧЕТ

о предоставлении получателем субсидии услуг по организации питания обучающихся с ОВЗ в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга для возмещения затрат

за _____ месяц 20__ г.

по МОАУ «ООШ № 14»

Дата	Количество обучающихся 1–11 классов, получивших услуги по предоставлению бесплатного двухразового питания детям с ОВЗ, обучающимся в муниципальных общеобразовательных организациях города Оренбурга (1-11 классы) (чел.)		Объем субсидии из средств бюджета Оренбургской области на возмещение затрат по предоставлению бесплатного двухразового питания детям с ОВЗ, рублей	
	Завтрак и полдник	Обед и полдник	Завтрак и полдник (_____ руб./чел./день)	Обед и полдник (_____ руб./чел./день)
Итого:				

Директор МОАУ «ООШ №14/

/О.Г.Рутчина/

М.П.

Ответственный за питание
МОАУ «ООШ № 14»

/Имашева К.М./

М.П.

Бухгалтер получателя субсидии

/_____/

М.П.

Бухгалтер муниципального казенного учреждения
«Управление по обеспечению
финансово-хозяйственной
деятельности образовательных учреждений»

/_____/

М.П.

Приложение № 2
к приказу МОАУ «ООШ № 14»
от 01.09.2021 № 01-10/138

ФОРМЫ ЗАЯВЛЕНИЙ
на получение бесплатного двухразового питания обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Директору МОАУ «ООШ № 14» Рутчиной О.Г.

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

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

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Прошу включить моего сына/дочь _____

(Ф.И.О.)

в список обучающихся на получение бесплатного двухразового питания. Мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями.

К заявлению прилагаю:

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;
копию документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей).

" ____ " _____ 20 ____

подпись заявителя

Директору МОАУ «ООШ № 14» Рутчиной О.Г.

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

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

(адрес места жительства)

(контактный телефон)

Прошу выплачивать ежемесячную денежную компенсацию взамен двухразового питания обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, осваивающих программы начального общего и основного общего образования на дому в связи с тем, что мой ребенок имеет статус ребенка с ограниченными возможностями здоровья, что подтверждается заключением психолого-медико-педагогической комиссии от _____ № _____ о признании статуса ребенка с ограниченными возможностями.

К заявлению прилагаю:

копию документа, удостоверяющего личность родителей (законных представителей);

копию заключения психолого-медико-педагогической комиссии;

копию заключения медицинской организации на обучение на дому;

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

" ____ " _____ 20 ____

подпись заявителя