Администрация
городского округа Воскресенск
Московской области

П О С Т А Н О В Л Е Н И Е

27.11.2026 № 3430

О внесении изменений в Положение об организации питания отдельных категорий обучающихся в муниципальных бюджетных и автономных общеобразовательных организациях городского округа Воскресенск Московской области, утвержденное постановлением Администрации городского округа Воскресенск от 22.12.2021 № 6200 (с изменениями от 08.06.2022 № 2779, от 08.11.2022 № 5862, от 26.07.2023 № 4070, от 13.06.2024 № 2245)

В целях обеспечения социальной поддержки детей-инвалидов с диагнозом «фенилкетонурия», обучающихся по очной форме в муниципальных общеобразовательных организациях городского округа Воскресенск,

ПОСТАНОВЛЯЮ:

1. Внести в Положение об организации питания отдельных категорий обучающихся в муниципальных бюджетных и автономных общеобразовательных организациях городского округа Воскресенск Московской области, утвержденное постановлением Администрации городского округа Воскресенск от 22.12.2021 № 6200 (с изменениями от 08.06.2022 № 2779, от 08.11.2022 № 5862, от 26.07.2023 № 4070, от 13.06.2024 № 2245), следующие изменения:

1.1. Пункт 2.1 раздела 2 «Условия предоставления бесплатного горячего питания отдельным категориям обучающихся» дополнить подпунктом 2.1.6 следующего содержания:

«2.1.6. Обучающиеся дети-инвалиды с диагнозом «фенилкетонурия», обучающиеся очно, обеспечиваются бесплатным горячим питанием в виде предоставления денежной компенсации стоимости питания.».

1.2. Пункт 3.1 раздела 3 «Порядок предоставления и организации бесплатного горячего питания обучающимся отдельных категорий» дополнить абзацем следующего содержания:

«Денежная компенсация обучающимся, указанным в подпункте 2.1.6, предоставляется на основании заявления родителя (законного представителя) (Приложение 6 к Положению), справки медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления инвалидности, и медицинской справки (заключения), подтверждающей наличие у обучающегося заболевания «фенилкетонурия».».

2. Управлению внутренних коммуникаций Администрации городского округа Воскресенск Московской области обеспечить размещение настоящего постановления в сетевом издании «Официальный вестник городского округа Воскресенск Московской области» и на официальном сайте городского округа Воскресенск.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя Главы городского округа Воскресенск Московской области Овсянкину Е.В.

Глава городского округа Воскресенск А.В. Малкин

Приложение
к постановлению Администрации
городского округа Воскресенск
от 27.11.2026 № 3430

Приложение 6
к Положению об организации питания отдельных категорий обучающихся в муниципальных бюджетных и автономных общеобразовательных организациях городского округа Воскресенск Московской области
от 22.12.2021 № 6200
(с изменениями)

Руководителю _____
(наименование общеобразовательной организации, Ф.И.О. руководителя
от _____
(Ф.И.О. родителя / законного представителя полностью)
проживающего(ей) по адресу: _____

Заявление
о предоставлении денежной компенсации стоимости бесплатного горячего питания

Прошу предоставлять моему ребенку _____,
(Ф.И.О. ребенка полностью, дата рождения)
обучающемуся(ейся) ____ класса, бесплатное горячее питание в виде предоставления денежной компенсации стоимости питания за дни фактического посещения общеобразовательной организации в период с «» _____ 20 г. по «» _____ 20 г. в связи с тем, что он (она) относится к категории детей-инвалидов с диагнозом «фенилкетонурия».
Денежную компенсацию прошу ежемесячно перечислять на лицевой счет _____в _____
(наименование кредитной организации (банка)
_____

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. Копия документа, удостоверяющего личность родителя (законного представителя) — на ____ л.
2. Копия свидетельства о рождении / паспорта ребенка — на ____ л.
3. Копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя (для опекунов, попечителей) — на ____ л.
4. Копия справки медико-социальной экспертизы (МСЭ), подтверждающей факт установления инвалидности (действительна до «» _____ 20 г.) — на ____ л.
5. Копия медицинской справки (заключения медицинской организации), подтверждающей наличие у обучающегося заболевания «фенилкетонурия» — на ____ л.
6. Реквизиты лицевого счета кредитной организации — на ____ л.

(подпись) (расшифровка подписи) (дата)