Проект

ПРАВИТЕЛЬСТВО

ТВЕРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

г. Тверь

О порядке предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей,обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

Правительство Тверской области постановляет:

1. Установить дополнительную меру социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области, в размере 30 рублей в учебный день на одного ребенка.

Фактическая стоимость питания в учебный день на одного ребенка может быть меньше 30 рублей в случае ее снижения по результатам проведения конкурсных процедур. В этом случае о соответствующей стоимости питаниязаключается дополнительное соглашение кдоговору о перечислении средств областного бюджета Тверской области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области.

2. Утвердить [Порядок](#sub_1000) предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области.

3. Внести в Государственную программуТверской области «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 – 2022 годы, утвержденную постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2016 № 436-пп «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 – 2022 годы»следующие изменения:

а) в пункте 5 подраздела I раздела I слова «, нуждающихся в дополнительном питании» заменить словами «из малоимущих семей»;

б) в приложение 1 слова «питания детей, нуждающихся в дополнительном питании» заменив словами «питания детей из малоимущих семей».

4. Признать утратившими силу:

а) постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па «О предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей, нуждающихся в дополнительном питании, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области»;

б) постановление Администрации Тверской области от 06.02.2008 № 18-па «О внесении изменений и дополнений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

в) постановление Администрации Тверской области от 28.04.2009 № 179-па «О внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

г) постановление Правительства Тверской области от 19.06.2012 № 316-пп «О внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

д) постановление Правительства Тверской области от 26.02.2013 № 59-пп «О внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

е) постановление Правительства Тверской области от 01.10.2014 № 494-пп «О внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

ж) постановление Правительства Тверской области от 29.12.2014 № 711-пп «О внесении изменений в постановление Администрации Тверской области от 03.04.2007 № 108-па»;

з) пункт 1 постановления Правительства Тверской области от 02.09.2015 № 421-пп «О внесении изменений в отдельные постановления Администрации Тверской области и постановления Правительства Тверской области».

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на первого заместителя (заместителя) Председателя Правительства Тверской области, курирующего вопросы социальной защиты населения.

Отчет об исполнении постановления представлять ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчетным.

6. Настоящее постановление вступает в силу со дня его официального опубликования.

Губернатор области И.М. Руденя

Приложение

к постановлению Правительства

Тверской области

от № -пп

# Порядок предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей,обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

1. Настоящий порядок определяет процедуру предоставления дополнительной меры социальной поддержки малоимущих семей путем оплаты стоимости питания детей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области (далее - дополнительная мера социальной поддержки), в том числе в случае организации питания в муниципальной бюджетной (автономной) организации, специально созданной для данных целей.

2. Финансовое обеспечение расходов по предоставлению дополнительной меры социальной поддержки осуществляется в объеме средств, предусмотренных на соответствующий финансовый год Министерству социальной защиты населения Тверской области (далее - Министерство) в рамках [государственной программы](garantF1://16248921.1000)Тверской области «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 – 2022 годы, утвержденной постановлением Правительства Тверской области от 29.12.2016 № 436-пп «Социальная поддержка и защита населения Тверской области» на 2017 – 2022 годы».

3. Для предоставления дополнительной меры социальной поддержки один из родителей или законный представитель ребенка (далее - заявитель), состоящий на учете в территориальном отделе социальной защиты населения Тверской области(далее - ТОСЗН) в качестве получателя мер социальной поддержки, с периодичностью два раза в год (в срок до 1 января и 1 сентября), представляет в ТОСЗН по месту жительства заявлениео предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области, по форме согласно [приложению 1](#sub_1100) к настоящему Порядку (далее - Заявление).

4. При первичном обращении к Заявлению прилагаются следующие документы:

а) копия паспорта (либо иного документа, признаваемого в соответствии с законодательством Российской Федерации, документом, удостоверяющим личность);

б) копия свидетельства о рождении ребенка с предъявлением подлинника;

в) документы о доходах членов семьи.

Доходы заявителя учитываются в соответствии с Федеральным законом от 05.04.2003 № 44-ФЗ «О порядке учета доходов и расчета среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для признания их малоимущими и оказания им государственной социальной помощи» и постановлением Правительства Российской Федерации от 20.08.2003 № 512 «О перечне видов доходов, учитываемых при расчете среднедушевого дохода семьи и дохода одиноко проживающего гражданина для оказания им государственной социальной помощи».

Специалист ТОСЗН в присутствии заявителя проверяет полноту комплекта представленных документов на соответствие их требованиям законодательства, регистрирует Заявление в журнале регистрации заявлений. Документы, представленные в полном объеме, принимаются к рассмотрению.

5. ТОСЗН рассматривает представленные заявителем документы, принимает решение о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки либо об отказе в ее предоставлении в случаях, указанных в абзаце третьем настоящего пункта.

В случае принятия решения о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки ТОСЗНформирует списки детей из малоимущих семей,нуждающихся в дополнительной мере социальной поддержки,которые будут обеспечены питанием в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области.

Основаниями для отказа в предоставлении дополнительной меры социальной поддержкиявляются предоставление заявителем неполного комплекта документов и (или) наличие дохода семьи, размер которого не позволяет отнести ее к малоимущим семьям.Заявителю отказывают в предоставлении дополнительной меры социальной поддержки с разъяснением причины такого отказаи с возможностью повторного обращения в ТОСЗН.

6. Формирование списков детейиз малоимущих семей, которые будут обеспечены питанием в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области, осуществляется в пределах сумм бюджетных ассигнований, предусмотренных соответствующему комплексному центру социального обслуживания населения Тверской области (далее - КЦСОН) Министерством.

7. ТОСЗН представляют в КЦСОН утвержденныесписки детей из малоимущих семей, нуждающихся в дополнительной мере социальной поддержки,которые будут обеспечены питанием в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области.

ТОСЗН письменно в течение пяти рабочих дней, со дня обращения заявителя, доводит информацию о принятом решении до заявителя.

8. КЦСОН заключает договор о перечислении средств областного бюджета Тверской области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области с общеобразовательной организацией Тверской по форме согласно [приложению 2](#sub_1200) к настоящему Порядку.

9. На период учебного года в 2017 году КЦСОН заключает договор о перечислении средств областного бюджета Тверской области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области с общеобразовательной организацией Тверской области в пределах бюджетных ассигнований на 2017 год начиная с 1 января 2017 года.

10. КЦСОН направляет отчет в Министерство в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, данные ежеквартального отчета (за первый - третий кварталы) и в срок не позднее 15 января года, следующего за отчетным годом, - данные отчета за четвертый квартал. Форма отчетов утверждается приказом Министерства.

11. Министерство ежеквартально до 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом, представляет отчет о расходовании выделенных средствиз бюджета Тверской области на предоставление дополнительной меры социальной поддержки гражданам в Министерство финансов Тверской области.

Приложение 1

к [Порядку](garantF1://16272434.0) предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных

(автономных) общеобразовательных

организациях Тверской области

Начальнику территориального отдела

социальной защиты населения

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Тверской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт (иной документ, удостоверяющий личность)

серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сведения о месте жительства (пребывания):

почтовый индекс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Тверская область, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование района, населенного пункта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

улица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ корпус \_\_\_\_\_ квартира \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

контактный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Заявление о предоставлении дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

Прошу оплатить стоимость питания моего (моих) ребенка (детей), ученик (а, ов) \_\_\_\_\_\_ класс (а, ов):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество при наличии)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в общеобразовательной организации Тверской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование общеобразовательной организации)

в период с \_\_\_\_\_\_\_по\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.

Сведения о составе семьи и членах семьи, с указанием степени родства и даты рождения, подтверждающие факт совместного проживания на территории Тверской области:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы:

1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество при наличии)

даю согласие территориальному отделу социальной защиты населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Тверской области на обработку

(наименование района, населенного пункта)

и использование моих персональных данных, содержащихся в заявлении, в соответствии с [Федеральным законом](garantF1://12048567.0) от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, должность, фамилия, имя, отчество специалиста, принявшего заявление и документы)

Приложение 2

к [Порядку](garantF1://16272434.0) предоставления дополнительной

меры социальной поддержки

гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей,обучающихся в муниципальных бюджетных

(автономных) общеобразовательных

организациях Тверской области

# Договор о перечислении средств областного бюджета Тверской области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

|  |  |
| --- | --- |
| г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование комплексного центра социального обслуживания населения Тверской области)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «КЦСОН», с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации Тверской области)

в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество)

именуемая в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», на основании постановления Правительства Тверской области от \_\_\_.\_\_\_.2017 № \_\_\_-пп «О порядке предоставления дополнительной меры социальной поддержки гражданам путем оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Настоящий договор определяет взаимоотношения Сторон, связанные с предоставлением дополнительной меры социальной поддержки отдельной категории граждан и перечислением средств областного бюджета Тверской области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся у Исполнителя.

2. КЦСОН на основании заявления родителя (законного представителя) в соответствии со сформированным списком детей из малоимущих семей, обучающихся у Исполнителя, оказывает дополнительную меру социальной поддержки гражданам в виде оплаты стоимости питания детей.

3. КЦСОН перечисляет Исполнителю денежные средства в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью)рублей в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся у Исполнителя, в количестве \_\_\_\_ (прописью)человек, в порядке, предусмотренном условиями настоящего договора. Стоимость питания составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (сумма прописью)рублей в день на одного человека, количество дней - \_\_\_\_\_\_.

4. КЦСОН производит авансирование в пределах 30 процентов от суммы договора.

5. КЦСОН производит расчет с Исполнителем ежемесячно в течение 5 рабочих дней пропорционально произведенному авансированию, исходя из фактического предоставления питания детям из малоимущих семей, после предоставления Исполнителем отчетао фактическом обеспечении питанием детей из малоимущих семей в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области (далее – отчет), по форме согласно приложению к настоящему договору. За период с 20 декабря по 31 декабря текущего года в течение первых двух месяцев года, следующих за отчетным.

6. Стороны обязаны ежемесячно производить сверку расчетов по настоящему договору, с подписанием акта выполненных работ.

7. Исполнитель обеспечивает организацию предоставления питания детям из малоимущих семей, обучающихся у него.

8. Исполнитель предоставляет КЦСОН отчет в течение 5 дней после окончания каждого месяца, за декабрь - до 20 декабря текущего года. За период с 20 декабря до 31 декабря - в срок до 15 января года, следующего за отчетным.

9. Исполнитель обязан использовать денежные средства, перечисленные КЦСОН, строго по целевому назначению.

10. Стороны несут ответственность по своим обязательствам в соответствии с законодательством.

11. Споры, возникающие между Сторонами, разрешаются в порядке, определенном законодательством.

12. В случае невозможности исполнения Стороной условий настоящего договора данная Сторона должна внести предложение об изменении условий договора или его расторжении.

13. Настоящий договор заключается на срок с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года по \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ года.

14. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих равную юридическую силу.

15. Любые изменения и дополнения к настоящему договору имеют силу только в случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим договором, Стороны руководствуются законодательством.

# 16. Реквизиты и подписи Сторон

КЦСОН Организация

Место нахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место нахождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Реквизиты:Реквизиты:

расчетный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ расчетный счет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ БИК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

КПП \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КПП\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКОПФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКОПФ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКПО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ОКВЭД \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Директор КЦСОН Руководитель

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О.) (подпись, Ф.И.О.)

М.П. М.П.(при наличии)

«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

Приложение

к [договору](#sub_1200) о перечислении средств

областного бюджета Тверской

области в качестве оплаты стоимости питания детей из малоимущих семей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных)общеобразовательных

организациях Тверской области

# Отчет о фактическом обеспечении питанием детей из малоимущих семей в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(месяц, год)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование общеобразовательной организации Тверской области)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя,  отчество (при наличии) ребенка | Класс | Дни месяца, по которым предоставлялась  дополнительная мера социальной поддержки малоимущих семей путем оплаты стоимости питания детей, обучающихся в муниципальных бюджетных (автономных) общеобразовательных организациях Тверской области | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Общее количество дней | Фактическая стоимость питания в учебный день на одного ребенка(руб.) |
|  |  |  | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 30 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого (руб.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись, Ф.И.О. руководителя