

Российская Федерация
Управление образования
Администрации города Апатиты
Мурманской области

**муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение
г. Апатиты «Средняя
общеобразовательная
школа № 5»**

**Приказ
от 01.02.2023 №21/2-о
Об изменении состава
комиссии и
утверждении акта обследования**

В соответствии с Законом Мурманской области от 26.10.2007 г. № 900-01-ЗМО «О предоставлении питания отдельным категориям обучающихся и студентов государственных областных и муниципальных образовательных учреждений Мурманской области» (с изменениями и дополнениями), на основании Постановления Мурманской области от 01.11.2022 г. №864-ПП «О предоставлении бесплатного питания обучающимся государственных областных и муниципальных образовательных организаций Мурманской области», на основании постановления Администрации города Апатиты от 25.11.2022 № 1905 «О порядке предоставления питания обучающимся муниципальных образовательных организаций»; на основании Положения «О порядке отнесения обучающихся муниципальных образовательных учреждений города Апатиты к категории обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации, для установления права на предоставление бесплатного питания», утвержденном постановлением Администрации города от 26.09.2011 №1073; приказа Управления образования от 24.02.2016 № 30-5/о «Об организации питания обучающихся муниципальных общеобразовательных организаций» и для определения категории детей, нуждающихся в бесплатном питании, **приказываю:**

1. Внести изменения и утвердить комиссию в новом составе для принятия решения об отнесении обучающихся к льготной категории детей, нуждающихся в бесплатном питании, в следующем составе:
 - Серeda А.И., социальный педагог, ответственный за организацию горячего питания
 - классный руководитель
 - председатель и (или) член классного родительского комитета
 - специалист отдела опеки и попечительства Администрации города Апатиты;
 - ответственный секретарь КДН и ЗП.
2. Утвердить Акт обследования условий жизни несовершеннолетнего гражданина и его семьи (приложение №1)
3. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Приложение: на 2 листах.

Директор



О.Д.Кертес

**Акт обследования условий жизни
несовершеннолетнего гражданина и его семьи**

Дата обследования " __ " _____ 20__ г.

Фамилия, имя, отчество, должность специалистов,
проводивших обследование _____

Проводилось обследование условий жизни несовершеннолетнего

гражданина (далее - ребенок) _____

(фамилия, имя, отчество, дата рождения)

Адрес места жительства (адрес места жительства, подтвержденный регистрацией)

Адрес фактического проживания и проведения обследования _____

Сведения о родителях ребенка.

1.1. Мать _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны) _____

Участие матери в воспитании и содержании ребенка _____

1.2. Отец _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

дата рождения _____

Сведения о трудовой деятельности (работает/не работает, указать должность и место работы, контактные телефоны) _____

Участие отца в воспитании и содержании ребенка _____

1.3. Родители в зарегистрированном браке состоят/не состоят; проживают совместно/раздельно.

2. Сведения о ребенке.

2.1. Состояние здоровья: _____

2.2. Внешний вид: _____

2.3. Воспитание и образование: _____

3. Семейное окружение.

3.1. Состав семьи (лица, проживающие совместно с ребенком)

ФИО, год рождения	Степень родства с ребенком	Проживает постоянно/временно/ не проживает	Участствует/не участствует в воспитании и содержании ребенка

3.2. Отношения, сложившиеся между членами семьи, их характер _____

4. Жилищно-бытовые и имущественные условия.

4.1. Жилая площадь, на которой проживает _____,
(фамилия, инициалы ребенка)

составляет _____ кв. м, состоит из _____ комнат, на _____ этаже _____ в этажном доме.

4.2. Санитарно-гигиеническое состояние жилой площади (хорошее, удовлетворительное, неудовлетворительное) _____

4.3. Жилищно-бытовые условия ребенка: _____

4.4. Структура доходов семьи; среднемесячный и среднедушевой доход семьи. _____

Дополнительные данные обследования _____

6. Выводы: _____

6.2. Рекомендации:

Подписи лиц, проводивших обследование _____

Подписи членов комиссии, принявшее решение о том, что семья несовершеннолетнего признана находящейся в трудной жизненной ситуации:

(Отдел опеки и попечительства) (подпись) (ФИО)

(КДНиЗП) (подпись) (ФИО)

(Социальный педагог) (подпись) (ФИО)

(Классный руководитель) (подпись) (ФИО)

(Представитель родительской общественности) (подпись) (ФИО)

М.П.