

- 3) копия свидетельства о рождении (паспорта) ребенка (детей) ограниченными возможностями здоровья;
- 4) справка с места жительства (о составе семьи).
- 5) копия заключения врачебной комиссии организации здравоохранения Ставропольского края по месту жительства ребенка об обучении на дому;
- 6) копия заключения территориальной психолого-медико-педагогической комиссии;
- 7) копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя обучающегося.
- 8) заявление на согласие об обработке персональных данных.
4. Право на получение компенсации имеет один из родителей (законный представитель) обучающегося.
5. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательным учреждением на основании приказа 1 раз в месяц, до 10 числа следующего за отчетным, путем перечисления денежных средств на банковский счет родителя (законного представителя) ребенка, указанный в заявлении.
6. Компенсация исчисляется общеобразовательным учреждением исходя из расчета количества дней обучения ребенка с ограниченными возможностями здоровья согласно учебному плану обучающегося и утвержденного руководителем образовательного учреждения расписания занятий, за исключением выходных, праздничных дней и каникулярного времени, его нахождения в организациях отдыха и оздоровления, санаториях (во вне каникулярный период), в организациях, предоставляющих услуги по реабилитации, на стационарном лечении в организациях здравоохранения, а также в других организациях, в которых обучающийся находится на полном государственном обеспечении.

III. Финансовое обеспечение

1. Выплата компенсации осуществляется общеобразовательным учреждением в пределах средств, предусмотренных решением о бюджете Грачевского муниципального района Ставропольского края на соответствующий финансовый год.



Управляющий делами администрации
Грачевского муниципального района
Ставропольского края

Л.Н.Шальгина