

MESTSKÁ ČASŤ BRATISLAVA-KARLOVA VES



Interný predpis č. /2019

zo dňa 20. februára 2019

PRÍKAZ STAROSTKY O VYPLÁCANÍ DOTÁCIE NA PODPORU K STRAVOVACÍM NÁVYKOM DIEŤAŤA RODIČOM DIEŤAŤA ALEBO FYZICKEJ OSOBE, KTOREJ JE DIEŤA ZVERENÉ DO STAROSTLIVOSTI ROZHODNUTÍM SÚDU, KTORÉ PODĽA POSÚDENIA OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA ZDRAVOTNÝ STAV VYŽADUJE OSOBITNÉ STRAVOVANIE

Február 2019

Preambula

V súvislosti s aplikáciou ustanovenia § 4 ods. 6 zákona č. 544/2010 Z.z. o dotáciách v pôsobnosti Ministerstva práce, sociálnych vecí a rodiny Slovenskej republiky v znení neskorších predpisov, dotácia na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa (ďalej aj len „dotácia“) sa poskytuje v sume 1,20 eura za každý deň, v ktorom sa dieťa zúčastnilo výchovno-vzdelávacej činnosti v materskej škole alebo vyučovania v základnej škole a odobralo stravu. Ak dieťa neodobralo stravu z dôvodu, že zriaďovateľ nezabezpečil diétne jedlo podľa § 140 ods. 5 zákona č. 245/2008 Z.z.¹, dieťaťu, u ktorého podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie, poskytnutú dotáciu vyplatí zriaďovateľ rodičovi dieťaťa alebo fyzickej osobe, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu.

Za účelom zabezpečenia efektívneho vyplácania dotácie rodičovi dieťaťa alebo fyzickej osobe, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu, ktoré podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie, starostka mestskej časti Bratislava-Karlova Ves vydáva tento príkaz:

ČI. I

1. Starostka mestskej časti Bratislava-Karlova Ves prikazuje vedúcim školských jedální pri materských školách a základnej škole², ktoré poskytujú stravovanie pre deti v poslednom ročníku materskej školy v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Karlova Ves vyplatiť dotáciu vo výške 1,20 eura rodičom dieťaťa, alebo fyzickej osobe, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu, ktoré podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie za dni, v ktorých sa dieťa zúčastnilo výchovno-vzdelávacieho procesu.
2. Vedúci školských jedální dotáciu vyplatia na účet, ktorý rodič dieťaťa alebo fyzická osoba, ktorej je dieťa zverené do starostlivosti rozhodnutím súdu, ktoré podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie uviedol/a v žiadosti o bezhotovostné poukázanie dotácie na bankový účet. Žiadosť o bezhotovostné poukázanie dotácie na bankový účet tvorí prílohu č. 1 tohto príkazu.
3. Za dodržiavanie tohto príkazu zodpovedá vedúci príslušnej školskej jedálne.

ČI. II

1. Dotáciu pre deti v poslednom ročníku materskej školy, u ktorých podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie, bude zriaďovateľ zasielať školským jedálňam každý mesiac spätne na základe výkazu o účasti týchto detí na výchovno-vzdelávacom procese, ktorý po skončení mesiaca predloží vedúci/a školskej jedálne Oddeleniu školstva Miestneho úradu mestskej časti Bratislava-Karlova Ves.
2. Tento príkaz je záväzný pre vedúcich školských jedální pri materských školách a základnej škole v zriaďovateľskej pôsobnosti mestskej časti Bratislava-Karlova Ves.
3. Tento príkaz nadobúda účinnosť 20. februára 2019.




Dana Čahojová
starostka

¹ § 140 zákona č. 245/2008 Z.z. o výchove a vzdelávaní (školský zákon): „V školskej jedálni sa môžu pripravovať diétne jedlá pre deti a žiakov, u ktorých podľa posúdenia ošetrojúceho lekára zdravotný stav vyžaduje osobitné stravovanie podľa materiálo-spotrebných noriem a receptúr pre diétne stravovanie vydané ministerstvom školstva.“

² ZŠ Alexandra Dubčeka, Majerníkova 62, 841 05 Bratislava

Príloha č. 1 – Žiadosť o bezhotovostné poukázanie dotácie na podporu výchovy k stravovacím návykom dieťaťa

(Odvzdať vedúcej/vedúcemu školskej jedálne)

Dotáciu za môjho syna/dcéru (meno, priezvisko), ktorý/á vzhľadom na diétne obmedzenia podložené potvrdením ošetrojúceho lekára neodoberá stravu v materskej škole, prosím poukázať na číslo bankového účtu: (IBAN).....

Beriem na vedomie, že dotácia bude poskytnutá len za tie dni, v ktorých sa môj syn/dcéra zúčastnil/a výchovno-vzdelávacích činností v materskej škole.

V....., dňa.....

.....

Meno a podpis zákonného zástupcu

.....

Meno a podpis zákonného zástupcu