ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к постановлению

Правительства Санкт-Петербурга

от 05.03.2015 № 247

ПЕРЕЧЕНЬ

ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ПРЕДОСТАВЛЯЮТСЯ

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ СОЦИАЛЬНОЙ ПОДДЕРЖКИ ПО БЕСПЕЧЕНИЮ ПИТАНИЕМ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

1. Сахарный диабет.
2. Хроническая почечная недостаточность.
3. Хронические заболевания органов пищеварения:
* болезнь Крона;
* белково-энергетическая недостаточность;
* гастроеюнальная язва;
* другие неинфекционные гастроэнтериты и колиты (хронический энтероколит, хронический илеоколит, язвенный проктит);
* железодефицитная анемия;
* печеночная недостаточность;
* синдром раздраженного кишечника;
* фиброз печени;
* цирроз печени;
* холецистит;
* хронический гепатит;
* целиакия;
* язвенный колит;
* язва двенадцатиперстной кишки;
* язва желудка;
* язва пищевода;
* эзофагит.
1. Фенилкетонурия.

**Компенсация Государства на льготное питание (по категориям)**

**на 01.01.2020 г.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Категория** | **Право на льготу** | **Компенсация Государства** | **Доплата родителей** |
| **%** | **рублей** |
| **Многодетная семья** | 3-е и больше детей до 18 лет. Учет в Собесе | 100 | 167,00 | нет |
| **Малоимущая семья** | Совокупный доход на одного члена семьи не превышает прожиточного минимума с коэффициентом 1,5. Учет в Собесе. | 100 | 167,00 | нет |
| **Ребенок инвалид** | Соответствующий документ | 100 | 167,00 | нет |
| **Ребенок сирота** | Соответствующий документ | 100 | 167,00 | нет |
| **Тубинфици­рованный ребенок** | Соответствующий документ | 70 | 116,90 | 50,10 |
| **Хроническое заболевание** | Соответствующий документ | 70 | 116,90 | 50,10 |
| **Обучающийся****1-4 класса** | Заявление родителей | 70(только завтрак) | 42,70 | 18,30 |