

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

"__" _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Заворонежская средняя общеобразовательная школа

1.2. Адрес объекта: ул. Советская, д. 121, село Заворонежское, Мичуринский район, Тамбовская область, 393749

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 3 136,90 кв.м

- _____ часть здания _____ этажей (или на _____ этаже),
кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1 200 кв.м

1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта нет

1.5. _____ Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Заворонежская средняя общеобразовательная школа, МБОУ Заворонежская СОШ

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): ул. Советская, д.121, село Заворонежское, Мичуринский район, Тамбовская область, 393749

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Мичуринского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Мичуринск, ул. Филиппова, д. 45 – а

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

2.2 Виды оказываемых услуг: деятельность, направленная на достижение гражданами определенного уровня воспитания и обучения (основные и дополнительные образовательные услуги)

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 700 человек, из них 615 обучающихся

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное такси № 1, № 1-а, № 150,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией,

таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная*; нет

3.2.6 _____

Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	«А» или «ДУ»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	«А»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А» или «ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А» или «ДУ»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«А»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
---------------	---	---

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, Г, У)

**** Указывается: ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Территория, прилегающая к зданию, вход в здание, санитарно – гигиенические помещения доступны всем, остальные структурно - функциональные зоны доступны избирательно

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается

2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ: 204, 2020

в рамках исполнения муниципальной программы «Доступная среда»

___ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : ДП – В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности
объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации дата
<https://zhit-vmeste.ru/>, «Жить вместе»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "___" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.