

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

Ф.И.О. _____
« 25 » _____ 2018 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ с.Константиновка
1.2. Адрес объекта 446192, Самарская область, Большеглушицкий район, с.Константиновка ул.Центральная,3.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 530 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ нет _____ кв.м.
1.4 Год постройки здания 196, последнего капитального ремонта _____
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) структурное подразделение- детский сад «Чебурашка» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы с.Константиновка муниципального района Большеглушицкий Самарской области
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446192, Самарская область, Б-Глушицкий район с.Константиновка, ул.Центральная,3
1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
1.11 Вышестоящая организация (наименование) Южное управление министерства образования и науки Самарской области
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты с.Б-Глушица, ул.Зеленая,9

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) образование
2.2 Виды оказываемых услуг ведение образовательной деятельности, присмотр и уход
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

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

нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 23 человека в день/

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

1. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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) 2 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* нет

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	С нарушениями умственного развития	А

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

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

** 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:ДЧ-И

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)	Капитальный ремонт изгороди
2	Вход (входы) в здание	Требуется установка пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт покрытия, отмостков, тротуаров
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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДЧ-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 РФ
дата _____

(наименование сайта, портала)