

Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»


подпись
« 10 » 20 16 г.



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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта ГБОУ ООШ с. Берёзовка
- 1.2 Адрес объекта 446874, самарская область, м.р. Елховский, с. Берёзовка, ул. Школьная 20
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1872 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 30300 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта _____
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального 2017

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Берёзовка муниципального района Елховский Самарской области (ГБОУ ООШ с. Берёзовка)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446874, самарская область, м.р. Елховский, с. Берёзовка, ул. Школьная 20
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное пользование
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) _____
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Северо-Западное управление МОиН СО
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
Самарская обл., Красноярский р-н, Красный Яр с., ул. Кооперативная, 103 тел.+7 (84657) 2-11-81

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 основное общее образование, дополнительное образование, основное дошкольное образование, присмотр и уход за детьми

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 380 чел

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)

нет _____,

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 _____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ 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 (не необходимости)

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	пандус
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	пандус
4.	с нарушениями зрения	
5.	с нарушениями слуха	
6.	С нарушениями умственного развития	

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

** 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:

Временно недоступен

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	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Оборудование тротуара
8	Все зоны и участки	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____ 2017 год _____
в рамках исполнения _____ программы капитального ремонта ОУ _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
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)