



Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

Для документов
подпись / Дроздов В. А. /
Ф.И.О.
« 16 » сентября 20 16 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 29 от 16.09.16.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта структурное подразделение ГБОУ ООШ с. Студенцы

1.2. Адрес объекта: **445592, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район Хворостянский, с. Студенцы, ул. Новый поселок, дом 1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1 этажа, 455,3 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, 100 кв.м

1.4. Год постройки здания **1984**, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ___ ____, капитального 15.08.2016

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), структурное подразделение государственного

бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы с. Студенцы муниципального района Хворостянский

Самарской области

Короткое наименование СП ГБОУ ООШ с. Студенцы

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **445592, Российская Федерация, Самарская область, муниципальный район Хворостянский, с. Студенцы, ул. Новый поселок, дом 1**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство образования и науки

Самарской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **443099, г. Самара, ул. Алексея Толстого, 38/16;**

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 **Реализация основной образовательной программы дошкольного образования, 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*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **50 чел**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **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 **400 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - 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	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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:

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

*- 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

в рамках исполнения _____ ведомственных целевых программ

(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 с Юго-Западным управлением МОиН СО

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 ____да
16.09.2016

(наименование сайта, портала)