

СОГЛАСОВАНО
Начальник Управления образования
Администрации Неклиновского района
В.М. Пегушин
"___" _____ 2020г.



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель МБОУ Отрадненская СОШ
И.С. Ареева
"17" марта 2020г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ Отрадненская СОШ
1.2. Адрес объекта Ростовская область Неклиновский район село Отрадное ул.Школьная 37
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1___этажей, _____1254,9 кв. м
- часть здания _____этажей (или на _____этаже), _____кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет), _8853 кв. м
1.4. Год постройки здания _1964_, 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) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Отрадненская общеобразовательная средняя школа. МБОУ Отрадненская СОШ**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Ростовская область Неклиновский район село Отрадное ул.Школьная 37
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) УО Администрации Неклиновского района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **346830 Россия Ростовская область Неклиновский район с. Покровское ул. Ленина, 271**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 образовательная
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте без длительного пребывания)
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 68; вместимость 320
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) рейсовый автобус в 6.00,14.10 Родионово -Покровское
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 900 м
3.2.2. Время движения (пешком) 10 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 <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	А

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N 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)	ДЧ-(К, О, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-(К, О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, К, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, К, 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: _____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Требуется ремонт
2	Вход (входы) в здание	Требуется ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Требуется ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение ТСП
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение ТСП

<*> 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 _____
(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 Управления образования Администрации Неклиновского района
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 <http://vmeste.ru> 17.03.2020 год
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " _____ " _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ 1 от " 17 " _____ марта 2020 г.
3. Решения Комиссии №1 от " 17 " _____ марта _____ 2020 г.