

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ГКУ АО управление
социальной защиты населения
Т.М.Нестерова *Т.М.Нестерова*
« 07 » 08 2014г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Тамбовская средняя общеобразовательная школа**

1.2. Адрес объекта **Тамбовский район, с, Тамбовка, ул. Ленинская , 104**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3** этажа, **6025** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **3400** кв.м

1.4. Год постройки здания **1980** , последнего капитального ремонта **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2014**, *капитального* **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Тамбовская средняя общеобразовательная школа, МБОУ Тамбовская СОШ**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **676971, Амурская область, Тамбовский район, с, Тамбовка, ул. Ленинская , 104**

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности негосударственная

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Отдел образования Администрации Тамбовского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Амурская область, с. Тамбовка, ул. Калининская, 45б

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 - предоставление образовательных услуг без обеспечения проживания

2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому, дистанционно

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети 6,5-18

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: 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 962 ученика, технический паспорт на 1176 учеников

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

на маршрутном автобусе «Кольцо» от места проживания до остановки «Школа», школьный автобус; 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 150 м

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: да

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (пандус)

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	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«Б»

* - 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-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
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-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: ____ ДП-В ____

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт полов 2 и 3 этажа
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
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 _____

в рамках исполнения муниципальной программы «обеспечение доступной среды инвалидов в Тамбовском районе на 2014-2016 гг.»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **будет доступно всем**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии - по обследованию объектов и экспертной оценке доступности услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

нет _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации - нет;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) - да;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов __ да _____;

4.4.6. другое _____

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

нет _____

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

07.08.14

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «24» 07 20 14 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 3 от «07» 08 2014 г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.