



Утверждаю:
Директор ГБОУ СОШ
с.Старое Ермаково
М.М. Габидуллина.

Ф.И.О.

« 02 » 06 20 16 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта структурное подразделение «детский сад «Солнышко»
ГБОУ СОШ с.Старое Ермаково м.р.Камышлинский
- 1.2 Адрес объекта Самарская область, Камышлинский район, с.Старое Ермаково,
ул.Тупиковая 15а
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 951,6 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1983 последнего капитального ремонта 2014
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июля-август 2016 г.
капитального -

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с.Старое Ермаково муниципального района Самарской области
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446981 Самарская область,
Камышлинский район, ул. Школьная 24Г
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) собственность
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Северо-Восточное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты Самарская область,
Похвистневский район, г.Похвистнево, ул.Васильева, 7

1. 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)

дошкольное образование

2.2 Виды оказываемых услуг предоставление дошкольного образования

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.* инвалиды, передвигающиеся на коляске

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 80

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

нет

2. 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 25 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 нерегулируемые*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

(описать _____)

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>	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
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)	ВНД

** 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)	Инд. решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Инд. решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Инд. решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Инд. решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Инд. решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Инд. решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Инд. решение с ТСП
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

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*)