Приложение 1
Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «ООШ№17»

_____ Н.В.Ермолаева
«17» 04 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 36(здание№1)__

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта школа.
1.2. Адрес объекта Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Карла Маркса, 1.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3-х этажей, 5691.7м2
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 22065 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1991г., последнего капитального ремонта .
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017г., .

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Основная общеобразовательная школа №17», МБОУ «ООШ №17».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Карла Маркса, 1.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная.
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная.
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) управление образования администрации Анжеро-Судженского городского округа.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова , 6а, тел.: 8(38453)64540.

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 основных общеобразовательных программ начального общего, основного общего образования; реализация дополнительных общеобразовательных программ.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте; на дому; дистанционно.
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 с нарушениями опорно-двигательного аппарата;нарушениями зрения, нарушениями слуха,нарушениями умственного развития.
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 950 человек.
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)
Маршрут ГАПТ № 10, 12, 23 остановка « Крылова»_, школьный автобус,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту школьный автобус.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 800 м.
3.2.2 время движения (пешком) 10 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* - нерегулируемые.
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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВДН
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

*- 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

_____

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 сайт « **Учимся жить вместе»**
_*(наименование сайта, портала)*

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 2017 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ «ООШ №17»
_____ Н.В. Емелькина
«17» _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 36(2)(здание №2)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта __школа__
1.2. Адрес объекта 652480 , Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Коминтерна д. 9
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _2_ этажа, _1722__ кв.м ,
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 10066 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1933г., последнего капитального ремонта _нет_.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017г., *капитального* ____г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Основная общеобразовательная школа №17» , МБОУ «ООШ №17».
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 652480 , Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Карла Маркса,1 .
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная.
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная.
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования администрации Анжеро-Судженского городского округа.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова , 6а, тел.: 8(38453) 64540.

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 основных образовательных программ начального общего , основного общего образования ;реализация дополнительных общеобразовательных программ.
- реализация дополнительной образовательной программы для дошкольников .
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте ;на дому .
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, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата .

2.6 Плановая мощность: средняя посещаемость (количество обслуживаемых в день) 950 чел..

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)

маршруты ГАТП № 1,10,11,12,23 остановка «ДК «Судженский» , школьный автобус-школьный маршрут от и до школы.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объект(да ,нет)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 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*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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	ДЧ-И(О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,С,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: Объект недоступен избирательно для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках , инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата.

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
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	текущий ремонт

*- 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 2017г.
в рамках исполнения Программы развития школы
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Повышение уровня доступности
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 20_____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ **от** «____» _____ 20____ **г.**

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ **г.**

Подписано цифровой подписью: Ермолаева Нина Витальевна
Дата: 2021.05.25 09:16:48 +07'00'