Согласовано:
председатель Безенчукской районной организации
Самарской областной организации
общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов»
(должность)

_____/Салей Т.Н./
подпись Ф.И.О.
«29» 08 2016 г.

Утверждаю:
директор ГБОУ ООШ с.Песочное
(должность)

_____/Снегирев С.В./
подпись Ф.И.О.
«29» 08 2016 г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Песочное муниципального района Безенчукский Самарской области (ГБОУ ООШ с.Песочное)**

1.2 Адрес объекта:**446246, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с. Песочное, ул. Центральная, 50**

1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажа, **1815** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **10000** кв.м.

1.4 Год постройки здания **1983**, последнего капитального ремонта 2012 г.

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего ежегодно, 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 основная общеобразовательная школа с. Песочное муниципального района Безенчукский Самарской области (ГБОУ ООШ с.Песочное)**

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **446246, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, с.Песочное, ул.Центральная, 50.**

1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **безвозмездное пользование**

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная, региональная, муниципальная)* **муниципальная**

1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* **Юго-Западное управление министерства образования и науки Самарской области**

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты **446100, Самарская область, г.Чапаевск, ул. Железнодорожная, д.39а**

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)*

образование

2.2 Виды оказываемых услуг **предоставление начального общего, основного общего, дошкольного общего образования, а также присмотр и уход**

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.* **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **проектная мощность 150**

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)

пассажирский транспорт не используется,

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 _____200_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) __5_____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), да

3.2.4 Перекрестки: (*нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;) нерегулируемые, регулируемые*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

(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**	
	в том числе инвалиды:	

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

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

** 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:

В настоящее время обучение детей- инвалидов не организовано, так как детей-инвалидов нет. В дальнейшем необходимо создать условия для инвалидов – колясочников.

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)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Оборудовать пандусы
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	

* - 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 **при необходимости**
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Доступность полностью - Всем**
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: 14.03.2019 г. 19:17 ч. https://geoportal.samregion.ru/markers/13491005/**
_____
(наименование сайта, портала)