

СОГЛАСОВАНО
Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения _____

03 мая 2017 года

УТВЕРЖАЮ
Директор МБОУ СОШ
с. Новоалександровка
Бирюкова Наталья
Викторовна
_____ 23 марта 2017 года

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МБОУ СОШ с. Новоалександровка им. Героя Советского Союза Ф. Д. Глухова
Александров-Гайского муниципального района Саратовской области

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ МБОУ СОШ с. Новоалександровка им. Героя Советского Союза Ф. Д. Глухова.
- 1.2. Адрес ОСИ 413387, с. Новоалександровка ул. Прудовая, дом 12а.
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 2 этажей, 1105 кв. м;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 18563 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1980 последнего капитального ремонта _____.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта _____,
капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с. Новоалександровка имени Героя Советского Союза Федора Дмитриевича Глухова Александров-Гайского муниципального района Саратовской области, МБОУ СОШ с. Новоалександровка им. Героя Советского Союза Ф.Д. Глухова
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 413387, РФ, Саратовская область, Александров-Гайский район с. Новоалександровка, ул. Прудовая 12а тел.: (845 78) 2-24-02
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) Договор о закреплении муниципального имущества на праве оперативного управления за МБОУ СОШ с. Новоалександровка.
- 1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная)
муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность Новоалександровское муниципальное образование.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации Александрово-Гайского муниципального района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 413370, РФ,
Саратовская область, с. Александров-Гай, ул. Советская, д. 10, тел.: (845 78) 2-18-79

2. Характеристика деятельности ОСИ (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 образовательные

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно.

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 150/111

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом Маршрут от «АТП» до «с. Новоалександровка», рейсовый автобус до остановки «Конечная»,

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ - -

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 100 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 3 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 ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ
-------	--	-------------------------------------

		(формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	с нарушениями умственного развития	Б

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:
 А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;
 Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;
 ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;
 ВНД – временно недоступен.

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)	ДЧ-В
2.	Вход (входы) в здание	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ДЧ-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: _____ пути следования к зданию и 1 этаж доступны полностью _____.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
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	не нуждается

** Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.*

4.1. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____.

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано _____ /**Бирюкова Наталья Викторовна**/, МБОУ СОШ с. **Новоалександровка им. Героя Советского Союза Ф.Д.Глухова**, тел. (845 78) 2-24-02, сот. Тел. 8 937 142 28 52.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____
(дата)

_____ (наименование сайта, портала)