Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСИ

 Чевычелова С.А.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пр. № 149 от 04.06.2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_2\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта -школа

1.2. Адрес объекта 306005 Курская обл., Поныровский район, с. Березовец

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_**1**\_\_этажей, **432,40** кв.м

- часть здания \_-\_этажей (или на \_-\_ этаже), \_\_-- кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **16037.00 кв.м**

1.4. Год постройки здания \_**1976**, последнего капитального ремонта \_--

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего: июнь-июль 2018г.,*** *капитального*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Березовецкая основная общеобразовательная школа»**

**МКОУ «Березовецкая ООШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **306005 Курская обл., Поныровский район, с. Березовец**

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 (*наименовани*е) **Отдел образования Администрации Поныровского района Курской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

**306000 Курская область Поныровский район, п. Поныри, ул. Веселая, д.16**

**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 \_\_**образование\_**

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. 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* ***инвалидов нет***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность \_\_\_**120 чел.**

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

**3. 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 \_\_\_\_\_\_**1000 м**

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_**20**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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:\_**возвышенность)**

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 | ДП-В |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДП-В |
| 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 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) | ДУ |
| 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) | 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**: ДУ

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | индивидуальное решение с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСР |

\*- 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 **ДП-В**

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 **не имеется**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_pon-ber.ru\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «04» июня 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «03» июня 2018 г.