

УТВЕРЖДНО.
Руководитель УСЗН
О.В. Аленина
«_17___» _июня_ 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Привольненская начальная общеобразовательная школа Пролетарского района Ростовской области
- 1.2. Адрес объекта 347536, Ростовская область, Пролетарский район, х. Привольный, ул. Свободная, 20/1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___1___ этажей, _____451,3_____ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____10895_____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания ___1963___, последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___2017___, *капитального* ___ -

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Привольненская начальная общеобразовательная школа Пролетарского района Ростовской области (МБОУ Привольненская НОШ)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 347536, Ростовская область, Пролетарский район, х. Привольный, ул. Свободная, 20/1
- 1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Районный отдел образования Администрации Пролетарского района Ростовской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _347540, г. Пролетарск,
ул. Пионерская, 51

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 _____ образовательные _____
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 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 ___ 31 чел.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) _____ нет _____

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Муниципальный автотранспорт от г. Пролетарска до х. Привольного,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 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: -, нет бордюры с неадаптированными для МГН пешеходными уклонами

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (*не соответствует благоустройству пешеходных дорожек нормативным требованиям по ГОСТу*)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ

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» доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВНД» не организована доступность.

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

** 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:

ДП-В

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)	<i>Не нуждается</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Не нуждается</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Не нуждается</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Не нуждается</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Не нуждается</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Не нуждается</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Не нуждается</i>
8	Все зоны и участки	<i>Дополнительно: организация альтернативной формы обслуживания – на дому для инвалидов, не имеющих возможность передвигаться.</i>

*- 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 _____ *Акта обследования от 17.06.2017г. №1* _____.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступно всем полностью с дополнительной организацией альтернативной формы обслуживания – на дому для инвалидов не имеющих возможность передвигаться.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В,
доступно полностью всем.

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)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № акта 01 от «17» июня 2017 г.

2. Решения Комиссии № _____ от «_____» _____ 20__ г.