

Согласовано:

Председатель районного общества инвалидов

(должность)

_____ /Салей Т.Н./

подпись (фамилия, и.о)

« _____ 2016г.

Дата заполнения



Утверждаю:

Директор ГБОУ СОШ № 4

п.г.т.Безенчук

Л.В.Шеховцова/

(подпись) ФИО

2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ГБОУ ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук

1.2. Адрес объекта: п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 89

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 7499 кв.м.

- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да; нет): 2,35 га.

1.4. Год постройки здания 1979 г., последнего капитального ремонта 2008 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , 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 средняя общеобразовательная школа №4 п.г.т. Безенчук муниципального района Безенчукский Самарской области (ГБОУ СОШ № 4 п.г.т. Безенчук)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446250, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, п.г.т. Безенчук, ул. Центральная 89

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Юго-Западное управление МОиН СО

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446100, Самарская обл., г.Чапаевск, ул. Железнодорожная., 39-а

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг государственные образовательные услуги
- 2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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 нарушением опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития- нет.
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (кол-во обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность кол-во обучающихся - 786 чел., предельная наполняемость - 1176 чел.
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида нет

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

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 (да), 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.

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

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

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4. Организация доступности основных структурно-функциональных зон

<i>№</i>	<i>Основные структурно-функциональные зоны</i>	<i>Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**</i>
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)	ДВ-П
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДВ-П
6.	Система информации и связи	ДЧ-В
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДВ-П

** Указывается: **ДВ-П** – 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 доступен частично всем ДЧ-В

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

<i>№</i>	<i>Основные структурно-функциональные зоны объекта</i>	<i>Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*</i>
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Оборудование знаком

		«Стоянка для инвалидов»
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
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	не нуждается

* - указывается один из вариантов (вид работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ- **2017-2030**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДВ-П

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласовано с **Председателем районного общества инвалидов м.р. Безенчукский Салей Т.Н.**

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 _____
ГИС» Доступная среда»
(наименование сайта, портала)