



СОСТАВЛЕНО:
Председатель районного общества
инвалидов
Салей Т.Н./
2021 г.
Дата заполнения _____



УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГБОУ СОШ №4 п.г.т. Безенчук
/Л.В. Шеховцова/
2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГБОУ СОШ №4 п.г.т. Безенчук, СП «детский сад «Ручеек»
- 1.2. Адрес объекта: п.г.т. Безенчук, ул. Центральная, 101
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1026 кв.м.
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да; нет): 0,61 га.
- 1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта - -.
- 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), структурное подразделение «детский сад «Ручеек»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 446250, Самарская область, муниципальный район Безенчукский, п.г.т. Безенчук, ул. Центральная 101
- 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

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

- 1.1. Сфера деятельности образование
- 1.2. Виды оказываемых услуг государственные образовательные услуги
- 1.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. с проживанием, на дому, дистанционно)
- 1.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 1.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, с нарушениями зрения.**
- 1.6. Плановая мощность: посещаемость (кол-во обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность кол-во обучающихся – 138 чел., предельная наполняемость – 168 чел.
- 1.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида нет

2. Состояние доступности объекта

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

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

2.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 2.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м.
- 2.2.2. Время движения (пешком) 5 мин.
- 2.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)
- 2.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые (да), со звуковой сигнализацией, таймером- нет.
- 2.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная, нет.
- 2.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет.
- Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет.

2.3.**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	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

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

2.4. 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-И(О,Г,У), ВНД(К,С)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У), ВНД(К,С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(О,У), ДЧ-И(К,С,Г)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У), ВНД(К,С)
6.	Система информации и связи	ДЧ-И(К,О,У), ВНД(С,Г)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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.

2.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

объект доступен условно

3. Управленческое решение**3.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта**

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	Текущий ремонт

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

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

3.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

3.4. 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

3.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____
ГИС «Доступная среда»

 (наименование сайта, портала)