

СОГЛАСОВАНО:

Председатель
Икрянинской районной организации
Астраханской области Астраханской
областной Организации Общероссийской
Общественной Организации
«Всероссийское общество инвалидов»
Мелева - Мелева И.Ю.
«29» *сентября* 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
муниципального бюджетного
образовательного учреждения
«Ново-Булгаринская СОШ»



С.Р. Самитова

«29» *сентября* 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры

Муниципальное бюджетное общеобразовательное
учреждение «Ново-Булгаринская средняя общеобразовательная
школа»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ «Ново-Булгаринская СОШ»
- 1.2. Адрес объекта 416355 Астраханская область, Икрянинский район, с. Ново – Булгары, ул. Тукая, 51 А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1256 кв.м
 - часть здания 1 этажей (или на _____ этаже), 1256 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3750 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1991 г., последнего капитального ремонта 2015г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 07.2016г, *капитального* 06.2017г

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Ново-Булгаринская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «Ново-Булгаринская СОШ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 416355 Астраханская область, Икрянинский район, с. Ново – Булгары, ул. Тукая, 51 А

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 (*наименование*) Управление образования администрации муниципального образования «Икрянинский район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Астраханская область, с.Икряное, ул. О.Кошевого, 28, тел/факс: 2-14-00

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 образовательная деятельность

- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, дистанционно
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
нет
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 150 чел.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)
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 _____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути 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 _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	---
	<i>В том числе инвалиды:</i>	
	передвигающиеся на креслах-колясках	---
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	---

с нарушениями зрения	---
с нарушениями слуха	---
с нарушениями умственного развития	---

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
	Территория, прилегающая к зданию (аэровокзал)	ДП-В
	Вход (входы) в здание	ДП-В
	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И
	зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
	санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
	система информации и связи (на всех этажах)	ДУ
	пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПВ

** 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:

Объект частично доступен

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается

5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
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	

*- 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 _____

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 _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 18 » 04 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от « 19 » 04
20 16 г.

3. Решения Комиссии:

Объект частично доступен от « 19 » 04 20 16 г.