



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МБОУ Владимирская сош
- 1.2. Адрес объекта: 666341 Иркутская область Заларинский район с.Владимир ул.Школьная 19а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 1260,6 кв. м;
 - часть здания 1 этажей (или на _____ этаже), 140,6 кв. м;
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 18883 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1952 г, последнего капитального ремонта 2013 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Владимирская средняя общеобразовательная школа МБОУ Владимирская сош
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 666341 Иркутская область Заларинский район с.Владимир ул.Школьная 19а
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность МО «Владимирское»
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ Комитет образования администрации МО «Заларинский район»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты п.Залари, ул.Ленина 68

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 том числе с проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая мощность: посещаемость 97 человек в день), вместимость – 250 чел., пропускная способность - 250 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

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

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 ____.

3.2.2. Время движения (пешком) 15 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;

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет.

(описать _____).

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 ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	А
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны объекта;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ДП-В
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7.	Пути движения к ОСИ (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 объекта: ДП-В.

4. 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 том числе 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)	не нуждается
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	не нуждается

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____
_____.

4.3. 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 _____
_____.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____ «__» _____ 20__ г.