

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

подпись

Ф.И.О.

« 19 » августа 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Структурное подразделение детский сад №9«Сказка» ГБОУ СОШ с. Мосты
- 1.2 Адрес объекта 446166, Самарская область, Пестравский район, с. Мосты, ул. Республиканская, д.23
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1117,8 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10500 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1983, 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) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа с. Мосты муниципального района Пестравский Самарской области структурное подразделение детский сад №9 «Сказка»

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446166, Самарская область, Пестравский район, с. Мосты, ул. Юбилейная, д.2

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

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная

1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443099, г. Самара, ул. А.Толстого, 38/16

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 услуги, присмотр и уход

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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 нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 110 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутный автобус с.Пестровка-с.Мосты, ост. «Детский сад»

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 100 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 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: *есть, нет*
(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (нет)*

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	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	С нарушениями умственного развития	А

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

3.4 Организация 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,О,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,С,О,К,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,С,О,К,У)

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,С,О,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,О,У)

** 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 ДЧ-И (О,Г,У,С), ВНД (К)

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 2017
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступность входа в здании, санитарно-гигиенических помещений
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
ДП-И (К,О,С)

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование с отделом капитального строительства (ОКС) администрации м.р.Пестравский

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 22.08.2016г
http://karta.minsocdem samregion.ru

(наименование сайта, портала)