


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (учредитель) ОСИ
Директор МАОУ «СОШ №2 с УИОП»


В.Е. Евсюкова
« 01 » 07 2016 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2.2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 с углубленным изучением отдельных предметов» города Губкина Белгородской области

1.2. Адрес объекта Россия, Белгородская область, г.Губкин, ул.Чайковского, д.12

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 6950 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 8760 кв.м

1.4. Год постройки здания 1954, последнего капитального ремонта 2013г.

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) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №2 с углубленным изучением отдельных предметов»; МАОУ «СОШ №2 с УИОП»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 309186 Россия, Белгородская область, г.Губкин, ул.Чайковского, №12

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*) _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

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

- 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 _____
- 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)

Маршруты городских автобусов №1,3,3а,5а,7,7а,8,9,11,13,22,22б,103,103а

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 60 м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 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*

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 объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

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 – И (О,Г,У,К) ВНД (С)

2	Вход (входы) в здание	ДЧ – И (О,Г,У) ДУ – И (С) ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ – И (О,Г,У) ДУ – И (С) ВНД (К) ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) .	ДЧ – И (О,Г,У) ДУ – И (С) ВНД – (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ – И (Г,У) ВНД – (О,С,К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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: ДЧ – И (О,Г,У), ДУ(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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР
8	Все зоны и участки	ТР

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 РФ дата
Да, Интерактивная карта доступности объекта
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 01 » 07 20 16 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « 01 » 07 20 16 г.
3. Решения Комиссии _____ от « 01 » 07 20 16 г.