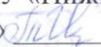



СОГЛАСОВАНО


для размещения на карте доступности
Вологодской области
Директор МБОУ «Нижнекулойская
средняя школа»  /Т.Н.Игнатьевская/

«10» февраля 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

 /К.Н. Левинская/,
председатель Верховажской районной
организации общероссийской общественной
организации «Всероссийское общество инвалидов» (ВОИ)
«10 » февраля 2021 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
МБОУ «Нижнекулойская средняя школа»
 /Т.Н.Игнатьевская/
Приказ по ОО от 08.02.2021 года №8

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: средняя общеобразовательная школа
- 1.2. Адрес объекта: 162321 Вологодская область, Верховажский р-н, д. Урусовская ул.Школьная д.10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 3455,7 кв.м
 - часть здания - этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да); 1000 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1978 , последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июня 2021 года, капитального -2022- 2023 г.г.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Нижнекулойская средняя школа» (МБОУ «Нижнекулойская средняя школа»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **162321 Вологодская область, Верховажский р-н, д. Урусовская ул.Школьная д.10**

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 Верховажского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Вологодская область, Верховажский р-н, с. Верховажье, ул. Октябрьская, д. 4**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (*по обслуживанию населения*)

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **образовательные услуги**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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: **ребенок с нарушением опорно-двигательного аппарата**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **100 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Паспорт дорожной безопасности, где указаны маршруты движения транспортных средств и учащихся, расположение парковок автобуса, согласованный с ОГИБДД МО МВД России «Верховажский».

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 **20 м**

3.2.2 время движения (пешком) **1 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **нет**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

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)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	ВНД

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	-	-
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	+	-	-
3	Зона обслуживания	-	+	-	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	+	-	-
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	+	+	-	-

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ТР
2	Вход (входы) в здание	Приведение в соответствие
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-
4	Зона целевого назначения	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ТР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ **2021-2023** гг.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

ДЧ – И (У); ДУ – И (С и Г).

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности)

ДЧ-И (У), ДП-И (Г);

** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

3.5.4. Для принятия решения требуется, **не требуется** (*нужное подчеркнуть*):

Согласование: _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) _____

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	-	+	-	-
Объект не доступен, требуется адаптация	+	-	+	+

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры

полностью доступен для инвалидов всех категорий - нет

доступен для инвалидов категорий: К - нет; О – да; С - нет; Г - нет

Паспорт составлен на основании анкеты № 1 от «5» февраля 2021 г.

Дата составления паспорта «08» февраля 2021 г.

Лицо, проводившее обследование объекта _____ (Нефедовская О.А.)

Руководитель объекта _____ (Игнатъевская Т.Н.)