

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

« _____ / _____ /
подпись Ф.И.О.
« _____ » 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 30

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Структурное подразделение, реализующее общеобразовательные программы дошкольного образования (детский сад) государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы № 10 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
- 1.2 Адрес объекта 446031, Самарская область, г. Сызрань, пр.50 лет Октября, д 42 а, тел/факс 884643351014
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа 1873,9 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 13609 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1983, последнего капитального ремонта -2012 (частичный)
- 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) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 10 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области ГБОУ СОШ № 10 г.Сызрани
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446031, Самарская область, г. Сызрань, ул.пр.50 лет Октября, 42а
- 1.8 Основание для пользования объектом -оперативное управление
- 1.9 Форма собственности муниципальная
- 1.10 Территориальная принадлежность региональная
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Западное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Самарская обл., Сызрань, ул.Советская,19

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, дистанционно

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.* дети

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 272 чел./272 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)

Маршрутное такси, автобус № 18,27,28, 39,35 ост.: «магазин «Товары для дома и быта»

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500_ м.

3.2.2 время движения (пешком) 10-12 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: регулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	А

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

3.3 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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ.И (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 временно не 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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт с индивидуальным решением ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны-альтернативная форма обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

* - 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 МП «Формирование безбарьерной среды жизнедеятельности для инвалидов и маломобильных граждан и их социальная интеграция в общество 2015-2020 г.г.»; ГП «Доступная среда в Самарской области на 2016-2020» _____

(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 _____

(наименование сайта, портала)