

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель межведомственной рабочей группы

Зам. главы администрации г. Сызрань
Н. Чернышев

« 03 » мая 2021 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан

№ 22/21

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. **Наименование (вид) объекта** государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа № 10 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
- 1.2. **Адрес объекта** 446020, Самарская область, г.Сызрань, ул. Ладожская, 1-А, тел/факс 8(8464)357620
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 6102,2 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 10722,0 м кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 2015, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: _____ - _____ 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.50 лет Октября, 42-а
- 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)- региональная.
- 1.10. Вышестоящая организация (наименование) Западное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: г. Самарская обл., Сызрань, ул.Советская, 19

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.
- 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 180/276/324

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

1 Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Автобусы и маршрутное такси № 1,5, 10,11,12, 13,14,15, 27, 30 35,65,70,124 (по расписанию).

Остановка: ДК «Горизонт»

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-**180 м.**(в сторону «Центра»), **210 м** (в сторону «Монгоры»).

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин , 7 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная - **есть.**

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет-* **есть (уклон).**

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>	А
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	А
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»

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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В

6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (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 ОСИ: ДП-В.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
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 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 2016-2020 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):

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)