Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____ / _____
подпись Ф.И.О.

«15» 12 2020 г.

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

1.Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза М.А.Веселова с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области

1.2 Адрес объекта 443527 Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка,ул. Школьная, д.1

1.3Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание два этажа, 1856,6 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 1206,2 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1975 г., последнего капитального ремонта_____

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____г., *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 основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза М.А.Веселова с.Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области (ГБОУ ООШ с. Спиридоновка)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Школьная, д.1

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

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

Согласовано: Председатель РОО ООО

1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная, региональная, муниципальная)* 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, д.38/16 e-mail: main@samara.edu.ru тел./факс 332 04 59

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: обучение по программам начального, основного общего, среднего (полного) общего образования.

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: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.* инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность количество в день- 150 человек, вместимость- 500 человек

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)
Газель, № 423, маршрут «п.Домашка- г.Самара»
_____,

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
_____380_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____5_____ мин.

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

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:* **нет**
(гладкая асфальтовая поверхность, тротуар)

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

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

** 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 (ОУГС)ДУ (К)

4. Управленческое решение

4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	**Основные структурно-функциональные**	**Рекомендации по**

	зоны объекта	**адаптации объекта (вид работы)***
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ремонт текущий-оснащение тактильными средствами
2	Вход (входы) в здание	ремонт текущий-оснащение тактильными средствами
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждаются
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждаются
5	Санитарно-гигиенические помещения	реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	дооснастить
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	**Все зоны и участки**	текущий ремонт

* - 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

_____

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 работ с надзорными органами в сфере проектирования и строительства, архитектуры: с общественной организацией инвалидов

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)