Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____ / Корекина Н.Ю.
подпись Ф.И.О.

«24» февраля 2021 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 структурное подразделение "Детский сад»

1.2 Адрес объекта 443527, Самарская область, Волжский район, с. Спиридоновка, ул. Набережная,д.20

1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание один этажей, 314,5 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 2027,3 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1976год, последнего капитального ремонта_____

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 основная общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза М.А.Веселова с. Спиридоновка муниципального района Волжский Самарской области структурное подразделение "Детский сад» (ГБОУ ООШ с.Спиридоновка структурное подразделение «Детский сад»)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 443527, 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

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 координаты443099, г.Самара, ул.А.Толстого, д.38/16 e-mail: mail@samara.edu.ru, тел/факс 332 04 59

Согласовано: Прокурор Волжской ВОО СОД ВОИ
Лосев Н.И.

1. 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 присмотр и уход

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.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность количество в день – 80 человек, вместимость – 100 человек

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

_____

2. 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 _____800_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) ____10_____ 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: нет

(гладкая асфальтная поверхность)

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	ДУ
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(О,Г,У), ДУ(С,К)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(О,Г,У), ДУ(С,К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДЧ-И(О,Г,У), ДУ(С,К)

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,С,У), ДУ(Г,К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У), ДУ(С,К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(О,С,У), ДУ(Г,К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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,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)	Ремонт текущий - оснащение тактильными средствами
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	**Все зоны и участки**	Ремонт капитальный

* - 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 _в течении месяца после утверждения_____

(наименование сайта, портала)