МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ «СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 6»

ПАСПОРТ
доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере образования

2018

УТВЕРЖДАЮ
Директор муниципального
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №6»

_____ Кудинова Л.В.
(подпись) (ф.и.о.)

"26" марта 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте.

1.1. Наименование (вид) объекта: **образовательное учреждение.**
1.2. Адрес объекта: 356421, Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советская, 227
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажа, 4136,1 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22748,00 кв.м
1.4. Год постройки здания **1969**, последнего капитального ремонта **да.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего **2018г.**, капитального **неизветно.***

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №6», МОУ «СОШ №6».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **356421, Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советска, 227.**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная.**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная***)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)**:Управление образования и молодежной политики Благодарненского городского округа.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **356420, Ставропольский край, г. Благодарный, пл. Ленина, 1.**

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**

2.3 Форма оказания услуг: (*, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)*- ***на объекте.***

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*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 **960 учащихся.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Пассажирский транспорт не используется, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **да.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200** м

3.2.2 время движения (пешком) **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;* ***нет***

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

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

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

	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ДП-В**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДП-В**
4	с нарушениями зрения	**ВНД**
5	с нарушениями слуха	ДЧ-В
6	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

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

3.4 Состояние 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	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: объект частично доступен для инвалидов, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата

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 зда-	текущий

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

*- 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 -объект полностью доступен для всех категорий инвалидов

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)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «26» марта 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «26» марта 2018 г.
3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор муниципального
общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа № 6»

_____ Кудинова Л.В.
(подпись) (ф.и.о.)

"26" марта 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

г. Благодарный «26» марта 2018 г.
Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **образовательное учреждение**
1.2. Адрес объекта **Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советская, 227**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажа, 4136,1кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22748,00 кв.м.
1.4. Год постройки здания **1969**, последнего капитального ремонта **2012г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - ***2018г.,*** *капитального* ***неизвестно.***
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6», МОУ «СОШ № 6».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **: 356421, Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советская, 227**

2. Характеристика деятельности организации на объекте
Дополнительная информация - **обучение**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **пассажирский транспорт не используется**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **да.**
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **-200** м
3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **есть.**
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***
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ДП-В**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДП-В**
4	с нарушениями зрения	**ВНД**
5	с нарушениями слуха	ДЧ-В
6	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	3	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	4	4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	5	5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	6	6
7	Пути движения к объекту (от остановки транс-	ДЧ-В	7	7

	порта)			

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)-

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

*- 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):*

4.4.1. согласование на Комиссии
_____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

_____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;
4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

УТВЕРЖДАЮ
Директор школы
_____ Л.В. Кудинова
«26» марта 2018 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **образовательное учреждение**
1.2. Адрес объекта **Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советская, 227**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажа, 4136,1кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22748,00 кв.м.
1.4. Год постройки здания **1969**, последнего капитального ремонта **2012г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - ***2018г.,*** *капитального* ***неизвестно.***
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 6», МОУ «СОШ № 6».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **: 356421, Ставропольский край, г. Благодарный, ул. Советская, 227**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - **обучение**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **пассажирский транспорт не используется**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **да.**
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **-200** м
3.2.2 время движения (пешком) 7 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **есть.**
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***
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*, ***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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**ДП-В**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**ДП-В**
4	с нарушениями зрения	**ВНД**
5	с нарушениями слуха	ДЧ-В
6	с нарушениями умственного развития	**ВНД**

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	3	3
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	4	4
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	5	5
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	6	6
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В	7	7

** 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** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)-

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

*- 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):*

4.4.1. согласование на Комиссии
_____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*
_____
_____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки