

Утверждаю:
Директор ГБОУ СОШ с.Новодевичье

« 27 »
подпись

Г.А. Кокшина
Ф.И.О.

Кокшина Г.А. /

20 16 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Луговской филиал ГБОУ СОШ с.Новодевичье, м.р.Шигонский Самарской области
- 1.2 Адрес объекта 446725, Самарская область, Шигонский район, п.Луговской, ул. Новостройка, д. 23
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание - _____ этажей, _____ кв.м.
- часть здания 2 этажей (или на 1 этаже), 452 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 4800 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 2002г, последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июля 2016г, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза В.Г. Колесникова с. Новодевичье муниципального района Шигонский Самарской области (ГБОУ СОШ с.Новодевичье)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446723, Самарская область, Шигонский района, с. Новодевичье, ул. Советская, д.58 «Б»
- 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) Западное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446001, Самарская область, город Сызрань, ул. Советская, д.19

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 образовательные

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.* нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 11(11), 30(30)

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

нет

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 _____ - _____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ - _____ мин.

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

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 _____)

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>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДУ

2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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:

Условно 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)	реконструкция
2	Вход (входы) в здание	реконструкция
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	реконструкция
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	реконструкция
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____ Доступная среда в Самарской области _____
(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

нет

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

нет

(наименование сайта, портала)

Руководитель Луговского филиала ГБОУ СОШ с.Новодевичье  Стрижова Н.В.

Дата заполнения « 14 » 08 2016г.