

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 3

«01» марта 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта: Здание нежилого назначения – объект образования.
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта: 624800 пер. Фрунзе № 11 А, город Сухой Лог, Свердловская область.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание начальной школы из 2 этажей, 725,2 м.кв.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет
- 1.4. Год постройки здания 1969, последнего капитального ремонта- нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2018 г., капитального- нет.*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №7», МАОУ СОШ №7.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: Россия, 62400, Свердловская область, город Сухой Лог, пер. Фрунзе № 11 А, 8(34373)3-33-04, shkola7slog@mail.ru
- 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*): Управление образования Администрации городского округа Сухой Лог
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 624800, ул. Кирова, д.7, г. Сухой Лог, Свердловская область, 8(34373) 4-33-85, info@mouoslog.ru

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, др.*): образование
- 2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*)
- 2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью: все
- 2.4 Виды услуг: образовательные.
- 2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*) : на объекте, на дому, дистанционно.
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 390 человек.
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*): да

		колясках	аппарата				
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	нет	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДП	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет	ДУ	ДУ		ДП	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8	Все зоны и участки	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	да				
2	Вход (входы) в здание	да	Для инвалидов-колясочников увеличить ширину входной группы			

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нет		Для инвалидов по зрению выделить ступени желтого цвета; табличку на входе рельефно-точечным шрифтом. Оборудовать путь эвакуации табличкой выход для инвалидов-колясочников		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	да				
5	Санитарно-гигиенические помещения	да	Для инвалидов-колясочников оборудовать в соответствии с требованиями			
6	Система информации и связи (на всех зонах)	да	Установка средств связи (бегущая строка)			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет				
8	Все зоны и участки	нет				

4.2. Период проведения работ 2018-2030 г.г.

в рамках исполнения государственной программы Российской Федерации «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: доступно всем.

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

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

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается :

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуются дополнительные согласования (с кем) _____
либо: **имеются заключения иных организаций** (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

Руководитель объекта: Директор МАОУ СОШ № 7 _____ /Свалова И.В./



(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Дата 01 марта 2018 г.

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____