**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **здание школа: нежилое здание, бюджетное учреждение**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **352651, Краснодарский край, Апшеронский район, х. Калинина, переулок Школьный, д.1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажа, 896,8 кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет), 5058 кв. м

1.4. Год постройки здания 1978г., пристройка (санузлы) в 2013году. Последний капитальный ремонт в 2015году

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023год,

капитального 2024год.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение основная общеобразовательная школа №37 (МБОУООШ №37)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), **352651, Краснодарский край, Апшеронский район, х. Калинина, переулок Школьный, д.1** телефон, **8-861-52-2-68-88** e-mail: **mboysooh37@mail.ru**

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

1.9. Вышестоящая организация (наименование) Управление образованием Администрации муниципального образования Апшеронский район

1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) : 352690 г. Апшеронск, Клубная улица, 15,

Телефон: 8(86152)2-74-64, email: [uo@aps.kubannet.ru](mailto:uo@aps.kubannet.ru)

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: -**начальное общее, основное общее, дополнительное образование.**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)- **дети в возрасте от 6.5 до 16 лет.**

2.5. Виды оказываемых услуг**- предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего образования, дополнительного образования.**

**- «Рассмотрение обращений граждан в МБОУООШ № 37**

**- «Прием заявлений о зачислении в муниципальные образовательные учреждения,**

**реализующие образовательную деятельность)».**

**- «Предоставление информации об образовательных программах и учебных планах,**

**рабочих программах учебных курсов, предметах, дисциплинах (модулях), годовых календарных учебных графиках».**

2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно)- **очная**

2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность -**135 мест, посещает 199 детей.**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **Маршрут №5**,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту -**нет**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: -**в шаговой доступности**

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта -**100** метров

3.2.2. Время движения (пешком)- **3-5 минут.**

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 (съезды с тротуара): есть, **нет** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет** (описать)

**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** | нет |
|  | *в том числе инвалиды:* | нет |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | нет |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | нет |
| 4 | с нарушениями зрения | нет |
| 5 | с нарушениями слуха | нет |
| 6 | с нарушениями умственного развития | да |

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

**\*\*** 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 объекта социальной инфраструктуры:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <\*\*\*> | | | |
| не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |  |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  |  |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  |  |  |  |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |  |  |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  |  |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  |  |  |  |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  |  |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  |  |  |  |

--------------------------------

<\*\*\*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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) не имеется

**5.** Паспорт сформирован на основании:

Анкеты обследования объекта: № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

Руководитель рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано

Представитель общественной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_