



УТВЕРЖДАЮ
Директор МОУ Ивановской СШ
Моисеев А.Ю.
« 6 » март 2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта школа
1.2. Адрес (тел., факс) объекта 152004 Ярославская область, Переславский район, п. Ивановское, ул. Ленина, д. 12, тел. (848535) 4-18-21
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2233,1 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5987 кв. м
1.4. Год постройки здания 1955, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г., капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное общеобразовательное учреждение Ивановская средняя школа, (МОУ Ивановская СШ)
Юридический адрес организации (учреждения) 152004 Ярославская область, Переславский район, пос. Ивановское, ул. Ленина, д. 12
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности государственная
1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
1.11. Вышестоящая организация Управление образования Администрации г. Переславля-Залесского Ярославской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 152020, Ярославская обл., г. Переславль-Залесский, ул. Трудовая, д. 1А

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
2.2 Виды оказываемых услуг Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного, начального, основного, среднего общего образования. Присмотр и уход.
2.3 Форма оказания услуг: очная
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети,
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: -

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 250 чел.

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)

Подвоз осуществляется школьным автобусом.

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 20 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 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 (_____)

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>	ВНД
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О)

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

** 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: Здание школы может посетить инвалид с нарушением 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 зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
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 нет
в рамках исполнения нет

(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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

Дата составления паспорта: « ____ » марта 2019 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Секретарь МОУ Ивановской СШ
(должность)

подпись

Л. Г. Гурова
расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор МОУ Ивановской СШ



подпись

А.Ю. Моисеев
расшифровка подписи