

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

«_____» _____ 2016 г.

М.П.

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта школа
- 1.2. Адрес объекта 689425, Чукотский АО, Чаунский район, с.Айон, ул. Островная, д.12
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 754,2 кв. м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1969 г., последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ капитального _____
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Начальная школа с.Айон», МБОУ НШ с.Айон
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 689425, Чукотский АО, Чаунский район, с.Айон, ул. Островная, д.12
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
(нужное подчеркнуть)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная, муниципальная)
(нужное подчеркнуть)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
(нужное подчеркнуть)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление социальной политики Администрации городского округа Певек
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 689400, Чукотский АО, Чаунский район, г. Певек, ул. Чемоданова, 29

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 реализация образовательных программ начального общего образования (в том числе адаптированных основных общеобразовательных программ)
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно
(нужное подчеркнуть)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, дети
(нужное подчеркнуть)
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории
(нужное подчеркнуть)
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 45 чел.
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) не имеется

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

не имеется

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)

(нужное подчеркнуть)

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 переходы теплотрасс по ступенькам),

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	<u>ДУ</u>
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ВНД</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>ДУ</u>
4	с нарушениями зрения	<u>ДУ</u>
5	с нарушениями слуха	<u>ДУ</u>
6	с нарушениями умственного развития	<u>ДУ</u>

* - 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)	ДУ (О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (Г, У)

* 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: ДП-И (С, Г, У)

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)	<u>КР</u>
2	Вход (входы) в здание	<u>ТСР</u>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<u>КР</u>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>КР</u>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<u>ТСР</u>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<u>ТСР</u>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<u>ТСР</u>

8.	Все зоны и участки	КР
----	--------------------	-----------

* - 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

до 2019 года
Постановления Администрации Чаунского муниципального
района от 014.09.2015 № 157

(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)

ДЧ-В

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

не имеется

, (прилагается)

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

4.7. 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 « 01 » июля 20 16 г.,
2. Акт обследования объекта: № акта от « _____ » июля 20 16 г.,
3. Решения Комиссии « _____ » 20 16 г.,