

Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

*Заведующий г.о. Сызрань - руководитель
комиссии по оценке качества*

ДЛЯ Н.И. Черников

подпись

« 03 »

20 11 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 24/21

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объект Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №12 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
- 1.2 Адрес объекта : 446023, Самарская область, г.Сызрань, ул. Декабристов, д.436
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4416,8 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 20 000 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1969г. , последнего капитального ремонта не проводилось
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021г. , капитального 2021г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №12 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
ГБОУ СОШ №12
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446023, Самарская область, г.Сызрань, ул. Декабристов, д.436
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
- 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, г.Сызрань, ул.Советская, д.19

1. 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*)

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 586чел.\750чел.

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

2. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Рейсовые автобусы, маршрутное такси №№ 5,55,33,99,116 ост. «посёлок Гидростроителей»

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 300 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 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 небольшие)

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

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

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не требуется
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДПВ _____

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 РФ дата _____

(*наименование сайта, портала*)