

УТВЕРЖДАЮ

Директор МАОУ «Рябининская СОШ»



Голохвастова М.А.
"18" августа 2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Рябининская средняя общеобразовательная школа»
 - 1.2. Адрес объекта 618623, Россия, Пермский край, Чердынский район, п. Рябинино, ул. Ленина, 46.
 - 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ 2 _____ этажей, _____ 1810,3 _____ кв. м
 - на 2 этаже, _____ 518,98 _____ кв. м
 - на 1 этаже, _____ 1291,32 _____ кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка 15 046 кв. м
 - 1.4. Год постройки здания _____ 1969, последнего капитального ремонта _____ нет
 - 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ июль 2016 г. _____, капитального _____ - нет
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципального автономного общеобразовательного учреждения «Рябининская средняя общеобразовательная школа» (краткое МАОУ «Рябининская СОШ»)
 - 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 618623, Россия, Пермский край, Чердынский район, п. Рябинино, ул. Ленина, 46.
 - 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
 - 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - государственная
 - 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - муниципальная
 - 1.11. Вышестоящая организация (наименование) – Управление образования администрации Чердынского муниципального района
 - 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 618601, Россия, Пермский край, г.Чердынь, ул. Юргановская. д.66.

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, торговля и сфера услуг, другое) - образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг - организуется обучение по образовательным программам начального общего и основного общего образования. На базе основного общего образования в Школе реализуется программа среднего общего образования. В Школе реализуются адаптированные программы для обучающихся с ограниченными возможностями развития.
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием на дому, дистанционно) - на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) – дети с 6,6 лет до 18 лет

- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: нарушениями умственного развития
 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность __ - 250 _____
 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - да

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

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) по ул Ленина по асфальтированной дороге с подъемом и спуском наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту __ - договор с МБУ «Центр обеспечения образовательной деятельности»
 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
 3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **500 м**
 3.2.2. время движения (пешком) **15 мин**
 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) - **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 холмистая местность) Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет**
 3.3. Вариант организации доступности ОИ (формы обслуживания) * с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГ	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

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
2	Вход (входы) в здание	капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	организация альтернативной формы обслуживания
8.	Все зоны и участки	текущий

* - 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 2016-2017 учебные года

в рамках исполнения - нет _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - доступность.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) - удовлетворительная

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

Согласование _____ нет _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности Пермского края, дата

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20__ г.

2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "___" **1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта _____;

1.2. Адрес объекта _____;

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м;

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;

1.4. Год постройки здания _____, 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) _____;

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____;

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) _____;

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____.

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, торговля и сфера услуг, другое) _____

- _____;
- 2.2. Виды оказываемых услуг _____;
- 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 _____;
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

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

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

_____;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____;

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);

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. Вариант организации доступности ОИ (формы обслуживания) * с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	2	3
1.	Все категории инвалидов и МГ в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4.	с нарушениями зрения	
5.	с нарушениями слуха	
6.	с нарушениями умственного развития	

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД».

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) *
1	2	3
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч.	

	пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	
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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности Пермского края согласовано.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

