

Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

подпись

Ф.И.О.

« _____ »

20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа №11 имени Героев воинов- интернационалистов города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области структурное подразделение «Детский сад «Колокольчик»
- 1.2 Адрес объекта 46208 Россия, Самарская область, г.Новокуйбышевск, ул. Гагарина, д. 6
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 2 _____ этажей, _____ 800 _____ кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ 5276,5 _____ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания _1963_, последнего капитального ремонта _____
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Полное наименование: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа №11 имени Героев воинов- интернационалистов города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области структурное подразделение «Детский сад «Колокольчик»
Сокращенное наименование: ГБОУ ООШ №11 г.Новокуйбышевск структурное подразделение «Детский сад «Колокольчик»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения)
Юридический адрес: 446208 Россия, Самарская область, г.Новокуйбышевск, ул. Гагарина, д.4
Фактический адрес: 446208 Россия, Самарская область, г.Новокуйбышевск, ул. Г, д.6
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*)

Функции и полномочия Учредителя в отношении деятельности Учреждения осуществляются министерством образования и науки Самарской области :443099, г. Самара, ул. А.Толстого, д.38/16

Функции и полномочия Учредителя по управлению имуществом, закрепленным за Учреждением, осуществляется органом исполнительной власти Самарской области- министерством имущественных отношений Самарской области: 443068, г. Самара, ул. Складенко, д.20

Полномочия министерством образования и науки Самарской области реализуются Поволжским управлением министерства образования и науки Самарской области :446200, Самарская область, г.Новокуйбышевск, ул. Суворова, д.20

Учредитель не несет ответственности по обязательствам Учреждения. Учреждение не отвечает по обязательствам Учредителя.

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446200, Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Суворова, д.20

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, потребительский рынок и сфера услуг, другое*) образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 145

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 10, троллейбус № 6, остановка «Гагарина,

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 460 м.

3.2.2 время движения (пешком) 4-5мин.

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 более 1,5см и более 2,5см)

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

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

** 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (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

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

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)