



ТВЕРЖДАЮ
Директор
И.А. Дурягин
10 октября 2016г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1486 (моод д. Еловино)**

I. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - БОУ «Косковская средняя школа»
1.2. Адрес объекта: 161406, Вологодская область, Кичменгско-Городецкий район, д. Еловино, ул. Цветочная, д.8
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 923,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 1070 кв.м
1.4. Год постройки здания 1997г, год последнего капитального ремонта - _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего (косметический ремонт в 2017г.), капитального -нет*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) бюджетное общеобразовательное учреждение Кичменгско - Городецкого муниципального района «Косковская средняя школа»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 161405, Вологодская область, Кичменгско- Городецкий район, с. Косково, ул. Школьная, д.6
1.8. Основание для пользования объектом (оперативно управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) : муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) : управление образования администрации Кичменгско-Городецкого муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 161400, Вологодская область, с. Кичменгский Городок, ул. Школьная, д.3А.

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

- 2.1 Сфера деятельности: образование
2.2 Виды оказываемых услуг: реализация образовательных программ: дошкольного образования, начального общего образования, основного общего образования, дополнительного образования для взрослых и детей.
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;
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:
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)
Пассажирский транспорт не используется.
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 _____ 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) нет
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 (К)	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	Б
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	А

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	-	-	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
3	Зона обслуживания	-	-	-	+
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	-
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-
6	Территория объекта	-	-	-	+

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2	Вход (входы) в здание	Рек
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Рек
4	Зона целевого назначения	
5	Санитарно-гигиенические помещения	Рек
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

ТР – текущий ремонт

ПСД – подготовка проектно-сметной документации

Стр - строительство

КР – капитальный ремонт

Рек – реконструкция

Орг – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ

в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) _____

** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

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

Согласование: _____

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

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен	-	-	-	-
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	--	-	-	+
Объект не доступен, требуется адаптация	-	-	-	-

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К О С Г

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты № _____ от «16» декабря 2016г.

Дата составления паспорта «17» декабря 2016г.

Лицо, проводившее обследование объекта _____

(В.А. Дурагин)

Руководитель объекта _____

(В.А. Дурагин)

