

Форма

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)**

№ 148

« 27 » марта 2014 г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №10»

1.2. Полный почтовый адрес объекта 624829, Свердловская область, Сухоложский район, с.Новопышминское, ул.Ленина д.70, e-mail(schkola-10slog@yandex.ru). Факс 8(34373)99-2-69

1.3. Сведения о размещении объекта: Лит.А(число этажей 1). Лит.А1(число этажей3). Лит.А2(число этажей2).

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1.5 га.

1.4. Год постройки здания Лит.А-1965г. Лит.А1-1987г. Лит.2-1972г., последнего капитального ремонта 2012г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июня 2014г., капитального

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) 624829,Свердловская область, Сухоложский район, с.Новопышминское,ул.Ленина д.70. (МБОУ СОШ №10)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail 624829, Свердловская область,Сухоложский район, с.Новопышминское ,ул.Ленина,д.70,e-mail(schkola-10slog@yandex.ru).Факс8(34373)99-2-69

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное 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 Администрация городского округа Сухой Лог.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 624820 Свердловская область г. Сухой Лог, ул. Кирова д.7А 8(34373)43385

**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, др.) Образование.

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг Образование.

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 338 посетителей; вместимость-350 человек.

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

### 3. Состояние доступности объекта

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 520 метров

3.2.2 время движения (пешком) 5 минут

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 (съезды с тротуара и др.): есть, нет (описать \_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать \_\_\_\_\_)

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>				
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках				Нет
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата				Нет
4	с нарушениями зрения			ДУ	
5	с нарушениями слуха			ДУ	Нет
6	с умственными нарушениями				Нет

\* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвигающихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигат. аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
2	Вход (входы) в здание	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет
8	<b>Все зоны и участки</b>	Нет	Нет	ДУ	ДУ	Нет	Нет

\*\* Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Нет.

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \ п	Основные структурно- функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нужда- ется (доступ обеспе- чен)	Ремонт (текущий, капиталь- ный)	Индивидуаль- ное техническое решение (ТСР)	Техничес- кие решения невозмо- жны	Организация альтернатив- ной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)				X	
2	Вход (входы) в здание				X	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)				X	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				X	
5	Санитарно- гигиенические помещения				X	
6	Система информации и связи (на всех зонах)				X	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				X	
8	<b>Все зоны и участки</b>				X	

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  
объекта \_\_\_\_\_

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) \_\_\_\_\_

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; \_\_\_\_\_

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); \_\_\_\_\_

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается \_\_\_\_\_

4.4.6. другое \_\_\_\_\_

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина \_\_\_\_\_

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период \_\_\_\_\_

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: \_\_\_\_\_

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины \_\_\_\_\_)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно) \_\_\_\_\_

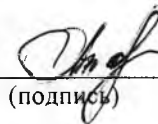
4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) \_\_\_\_\_

либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) \_\_\_\_\_

4.5.7. Другое \_\_\_\_\_

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности) \_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_

  
(подпись)

/фамилия, имя, отчество/

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.)

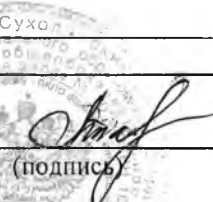
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Дата \_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

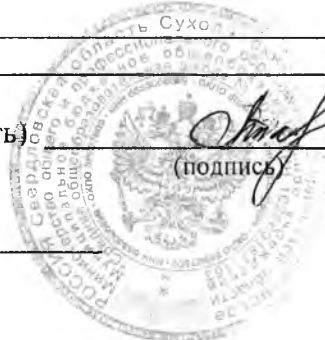
\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_

  
(подпись)

/фамилия, имя, отчество/

Дата \_\_\_\_\_



Султан 31.03.2014.  Напалкова Т.В.