Утверждаю:
Руководитель межведомственной
рабочей группы
_____/Ермакова Н.П./
подпись Ф.И.О.
« 21 » октября 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан
№ 66

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта ГБОУ СОШ им. Ф.Н. Ижедерова с. Рысайкино

1.2 Адрес объекта 446495, Самарская область, Похвистневский район, с. Рысайкино, ул. Ижедерова, д. 57

1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание, 5011,9 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): 9541 кв.м.

1.4 Год постройки здания 2014, последнего капитального ремонта нет

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) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Фёдора Николаевича Ижедерова с. Рысайкино муниципального района Похвистневский Самарской области (ГБОУ СОШ им. Ф.Н. Ижедерова с. Рысайкино)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446495, Самарская область, Похвистневский район, с. Рысайкино, ул. Ижедерова, д. 57

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)* Северо-Восточное управление министерства образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446450, Самарская область, г. Похвистнево, ул. А. Васильева, д. 7.

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 **образовательная деятельность**

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 120 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 _____140_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____2_____ 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 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**	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б»
4.	с нарушениями зрения	«ВНД»
5.	с нарушениями слуха	«ВНД»
6.	С нарушениями умственного развития	«ВНД»

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

5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	индивидуальное решение с ТСР

* - 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 не планируется
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации нет
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
_____нет_____

4.5 Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата 09.06.2016 г.**
http://rysaykino.minobr63.ru/
(наименование сайта, портала)