

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель ОСИ  
 Директор МБОУ «СОШ №3  
 г.Щигры Курской области»  
 А.В.Осадчий  
 « 25 » 11 2015 г.

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

№ \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ «СОШ №3 г.Щигры Курской области»

1.2. Адрес объекта: 306531 Курская область, г.Щигры, ул. Лермонтова,15

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 6 975,1 кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 19415 кв.м

1.4. Год постройки здания 1965, 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) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №3 г.Щигры Курской области», МБОУ «СОШ №3 г.Щигры Курской области»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 306531 Курская область, г.Щигры, ул. Лермонтова, 15

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*) отдел образования администрации города Щигры

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Щигры, ул. Большевиков, 22**

## 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)

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 **260; 1 200 ; 260**

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)

**маршрутное такси, остановка ул. Маяковского,**

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 **20** м

3.2.2 время движения (пешком) **1** 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	А

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

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

### 3.4 Состояние 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации и связи (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается

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

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

\*- 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 \_\_\_\_\_  
*(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  
\_\_\_\_\_  
*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_  
20 \_\_\_\_ г.