

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ГКУ РМЭ «Центр предоставления мер социальной поддержки населению в городе Йошкар-Ола Республики Марий Эл»
Л.А.Шипунова
20__ г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2-33

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **школа**
1.2. Адрес объекта **424028, Республика Марий Эл, г. Йошкар-Ола, ул. Строителей, д.13А.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2,3** этажей, **7430,5** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **2,74 га**
1.4. Год постройки здания **1976**, 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 № 27 г. Йошкар-Олы», МБОУ «СОШ № 27 г. Йошкар-Олы»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **424028, Россия, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Строителей, д. 13А.**
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) **Министерство образования и науки Республики Марий Эл**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **424001, Республика Марий Эл, г.Йошкар-Ола, ул. Успенская, д.36-а**

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, в т.ч. на дому**
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) _____ чел;
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) проезд троллейбусами №2,3,9 маршрутным такси №1,17,21,30 до остановки «Проخورова» и двигаемся примерно 300м. до школы; троллейбусом №2, маршрутным такси №17 до остановки «4 поликлиника» и двигаемся примерно 400м.; троллейбусами №2,3,9 маршрутным такси №17,21,22,30 до остановки «Сквер Йывана Кырли» и двигаемся примерно 200м.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200-400 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5-10 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 | ДУ |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 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 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) | ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ (К,С,Г) ДЧ-И (О,У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ (С), ВНД (К,О) ДЧ-И (Г,У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ (К,О,С,Г,У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | - |

** 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: ДУ(К,О,С,Г) ДЧ-И(У)

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

*- 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 _____ г. в рамках исполнения Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2011-2020 годы», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 01.12.2015 №1297

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

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)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 2013 г.

2. Акта обследования объекта: № _____ от « _____ » _____ 2013 г.

3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 2013г.