

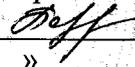
СОГЛАСОВАНО

Председатель ОСЗН АБМР ЛО


Е.А. Борисова
«___» _____ 2017 год

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель МКОУ
«Подборовская ООШ»


М.В. Бараева
«___» _____ 2017 год

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта : Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Подборовская основная общеобразовательная школа»
- 1.2. Адрес объекта: 187640, Ленинградская область, Бокситогорский район, посёлок Подборовье, ул. Советская, дом №3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___2___ этажей, ___544,0___ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 4339,0 _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания ___1965___, последнего капитального ремонта _____ 1979 _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ___2017___, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Подборовская основная общеобразовательная школа», МКОУ «Подборовская ООШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 187640, Ленинградская область, Бокситогорский район, посёлок Подборовье, ул. Новая, дом №19
- 1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*)
- 1.9. Форма собственности (*государственная, негосударственная*) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Администрация Бокситогорского муниципального района Ленинградской области. Функции Учредителя осуществляет Комитет образования администрации Бокситогорского муниципального района Ленинградской области.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
Адрес: Российская Федерация, 187650, Ленинградская область, г. Бокситогорск, ул. Социалистическая, д. 9
Приемная комитета образования: тел/факс: (813-66) 2-48-85
Электронная почта (e-mail): bokskoro@mail.ru
Адрес сайта: <http://bxt.lokos.net/>

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: начальное общее и основное общее образование
- 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 140

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)

От остановки в северном направлении пройти 10 метров.

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 10 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** (_____)

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

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С, Г, У)

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С, Г, У)
---	---	----------------

** 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: Доступен частично избирательно

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ до 2020 года.

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступен полностью избирательно**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)