



составляю»
ИО (И.О. Уполномоченного) для документов
«Сусатская СОШ»
А.В. Хряпина
15.09.2013г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «Сусатская СОШ».**
- 1.2. Адрес объекта **346651, Ростовская область, Семикаракорский район, х. Сусат, ул. Гагарина 28/1**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящие здания из **3** корпусов: здание одноэтажное (корпус 1-2)- **992,8 кв.м + 393,9= (итого 1386,7 м²)** Двухэтажное здание –(корпус 3) **516,2 кв.м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да, 57707.27 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания - **корпус1 – 1956, корпус2 – 1962, корпус 3 - 2003.** последнего капитального ремонта -**2008 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-* **2013г., капитального-** *нет.*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения). (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сусатская средняя общеобразовательная школа», МБОУ «Сусатская СОШ».**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **346651, Ростовская область, Семикаракорский район, х. Сусат, ул. Гагарина, 28/1 .**
- 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 Семикаракорского района.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **346630, Ростовская область, г. Семикаракорск, ул. Закруткина 35.**

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 дому**. Для инвалидов возможна организация оказания услуг на дому или 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* – **на территориях. Суат– категория инвалидов: У - 1. При возникновении необходимости оказания услуг инвалидам, они будут оказаны дистанционно или на дому.**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **250 человека в одну смену**.
- 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) **на территории поселка общественный транспорт не функционирует, 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. **В населенном пункте общественный транспорт не функционирует.**

3.2.2 время движения (пешком) - .

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - **нет.**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нерегулируемые.*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная– визуальная.*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать)- **нет.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* – **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	ДУ
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)	ДЧ- В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ- В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	ДЧ- В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Общественный транспорт на территории поселка не функционирует

** 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: доступно условно.

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

*- 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 – **отсутствует.**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) № 1 от «24» июня 2013г.,
2. Акта обследования объекта: акта № 1 от « 27» июня 2013г.
3. Решения Комиссии МБОУ «Сусатская СОШ» от «27» июня 2013 г.