**Утверждаю:**

«Директор ГБОУ СОШ

им. Н.С. Доровского с. Подбельск»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ Уздяев В.Н. /

 подпись Ф.И.О.

«\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**приоритетного социально-значимого объекта**

**для маломобильных граждан**

№\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Общие сведения об объекте**
	1. Наименование (вид) объекта *Учебный корпус*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. Адрес объекта  *Самарская область, Похвистневский район, с.Подбельск, ул.Октябрьская, д.28*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_*3*\_\_\_\_\_\_\_ этажа, \_\_\_\_\_\_\_\_*3973*\_\_\_\_\_\_ кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): \_\_\_\_\_*7000*\_\_\_\_\_ кв.м.

1.4 Год постройки здания \_\_\_*1997 г.*\_\_\_, 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) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза Николая Степановича Доровского с. Подбельск муниципального района Похвистневский Самарской области*, ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с.Подбельск*\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) *446460, Самарская область, Похвистневский район, с. Подбельск, ул. Октябрьская, д. 28\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное пользование

1.9 Форма собственности государственная

1.10 Территориальная принадлежность *муниципальная*

1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* *Министерство образования и науки Самарской области в лице Северо-Восточного управления министерства образования и науки самарской области*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты *446450, Самарская область, г.Похвистнево, ул.Андрея Васильева 7, тел. 8 846 56 2-19-94, Email* *phv-upob@mail.samtel.ru*

1. **Характеристика деятельности организации на объекте**

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности *образование*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 Виды оказываемых услуг *реализация основных и дополнительных общеобразовательных программ начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте, на дому.*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *1 смена, максимально возможное количество людей, единовременно находящихся в здании 550 человек\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *нет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

1. **Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** *нет.*

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 \_\_\_*700*\_\_\_ м.

3.2.2 время движения (пешком) \_*15*\_ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути есть,

3.2.4 перекрестки: *нерегулируемые.*

3.2.5 информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет,*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

* 1. **Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | **Категория инвалидов**(вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** (формы обслуживания)\* |
|  | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 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»**

* 1. **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) | 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) | ДЧ-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

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

\* - 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 *Создание условий по доступности отдельных зон, помещений, территории здания для инвалидов и маломобильных граждан*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.4 Для принятия решения *требуется согласование с Северо-Восточным управлением министерством образования и науки Самарской области*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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: 31.08.2016 г. <http://podbelsksoh.minobr63.ru>

*(наименование сайта, портала)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «Представитель рабочей группы»*Председатель Похвистневской районной общественной организации Самарской областной организации Общероссийской общественной организации "Всероссийское общество инвалидов"* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Вагизова Ф.Г.*)подпись (фамилия, и.о) |  | Представитель организации*Директор ГБОУ СОШ им. Н.С. Доровского с. Подбельск*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(*Уздяев В.Н.*)подпись (фамилия, и.о) |

 Дата заполнения Дата заполнения

«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г. «\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.