УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

Турпалханов А.Х.

«\_28\_» \_\_09\_\_\_\_\_\_ 2016г

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Калиновская НОШ»

1.2. Адрес объекта 366123, ЧР, Наурский р-он, ст. Калиновская, ул. Пролетарская 34

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_2\_\_ этажей, 771,9 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_580\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_2002\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего июнь 2016г, капитального \_\_\_\_\_\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МБОУ «Калиновская НОШ»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 366123, ЧР, Наурский р-н, ст. Калиновская, ул. Пролетарская 34

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) МУ Наурское районное управление образования

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты МУ «Наурское районное управление образования» 366128, ЧР, Наурский р-он, ст. Наурская, ул. А-Х.А. Кадырова 24 «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

Общеобразовательные 1 ступени\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

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 по расписанию 490\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_нет\_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус 10 минут\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 3-4 км

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_30\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин

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

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | отсутствуют |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | отсутствуют |
| 5 | с нарушениями слуха | отсутствуют |
| 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) | ДП |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | отсутствует |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП |

**\*\*** 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 посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | отсутствует |
| 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 не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

План мероприятий по поэтапному проведению объектов

на предмет доступности для инвалидов.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование,**  **адрес объекта** | **Наименование**  **мероприятия** | **Объем финансирования, тыс.руб.** | | | | | | | |
| **2015 год** | **2016 год** | **2017 год** | **2018 год** | **2019 год** | **2020 год** | **2025 год** | **2030 год** |
| 1 | МБОУ «Калиновская НОШ » | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | - |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Обозначения и сокращения**

**Формы инвалидности**

Г Инвалиды с нарушениями слуха

К Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках

О (ОДА) Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата

С Инвалиды с нарушениями зрения

У Инвалиды с нарушениями умственного развития

**Состояние доступности объекта (зоны)**

ДП Доступно полностью

ДЧ Доступно частично

ДУ Доступно условно

"ВНД" Временно недоступно

**Вариант организации доступности объекта**

**(формы обслуживания)**

"А" Доступность всех зон и помещений - универсальная

"Б" Доступны специально выделенные участки и помещения

"ДУ" Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника,

услуги

на дому, дистанционно

"ВНД" Не организована доступность

Вид работ по адаптации

(в соответствии с классификатором)

ТР Текущий ремонт

ПСД Подготовка проектно-сметной документации

Стр Строительство

КР Капитальный ремонт

Рек Реконструкция

Орг Организация альтернативной формы обслуживания и другие

организационные мероприятия

Паспорт доступности объекта заполняется в соответствии с приказом от 25 декабря 2012 года № 627 «Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики».