



Н.Н.Мерзлякова

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта здание нежилого назначения – общеобразовательное учреждение
- 1.2. Адрес объекта 427010, Удмуртская Республика, Завьяловский район, д.Лудорвай, ул.Школьная,10
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2279,11 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 625 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 13005,00 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1984г., последнего капитального ремонта - нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г, капитального -0

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Лудорвайская средняя общеобразовательная школа имени Героя Советского Союза А.М.Лушникова», (МБОУ «Лудорвайская СОШ им. Героя Сов.Союза А.М.Лушникова»).
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 427010, Удмуртская Республика, Завьяловский район, д.Лудорвай, ул. Школьная, дом 10.
- 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) Муниципальное образование «Завьяловский район»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 427000, Удмуртская Республика с. Завьялово, ул. Калинина, д. 68

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, жилищный фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) образование
- 2.2 Виды оказываемых услуг дошкольное, общее, дополнительное образование, летняя оздоровительная кампания

- 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) **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 _____
- 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 здания школы МБОУ «Лудорвайская СОШ им.Героя Советского Союза А.М.Лушникова» до автобусной остановки д.Лудорвай

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 100 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 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 (лестницы при входе на школу)*

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	нет
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	нет
4	с нарушениями зрения	нет
5	с нарушениями слуха	нет
6	с нарушениями умственного развития	нет

* - 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-И У
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И У,К,О,С,Г
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ

** 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 \ ш	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта(вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт частичный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт частичный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

*- 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
ДЧ-И У,К,О,С,Г
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 «15» апреля 2015 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта б/н от « 20 » мая 2015г.
3. Решения Комиссии: протокол № 1, от «20» мая 2015 г.