Утверждаю:
заместитель главы
городского округа по
градостроительной
деятельности

_____ Д.И. Илясов
«____» _____ 2016г.

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____ / _____ /
подпись Ф.И.О.
«5» августа 20 16 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан
№_____

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта ***ГБОУ СОШ №22 г.о. Чапаевск Самарской области***
1.2 Адрес объекта ***446116, Самарская область, г. Чапаевск, ул. Крымская, 1***
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ***3 этажа***, ***4989,2 кв.м.***
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (***да***, нет): ***7869 кв.м.***

1.4 Год постройки здания школы 1961 г.п.; пристроя - здания 1982 г.п.,
последнего капитального ремонта ***не проводился***
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего2016г., 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 №22 городского округа Чапаевск Самарской области, ГБОУ СОШ №22 г.о. Чапаевск Самарской области***
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) ***446100, Самарская область, г.Чапаевск, ул. Крымская, 1***
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)* ***Министерство образования и науки Самарской области***
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***г. Самара, ул. Алексея Толстого, 38/16***

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 ***реализация основных общеобразовательных программ начального, основного и 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, 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 ***600 человек***

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

по направлению из города – маршрутное такси №16К, 10

по направлению из п. Титовка – маршрутное такси №10,

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 ***600 м.***

3.2.2 время движения (пешком) ***7 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***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*

(имеется перепад высоты с придворового тротуара на главную дорогу ведущую на Причал; имеется перепад высоты при завороте на мост ведущий к школе)

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	**Б**
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**А**
4.	с нарушениями зрения	**А**
5.	с нарушениями слуха	**А**

6.	С нарушениями умственного развития	**А**

* - указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 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)	ДП-И (О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,С,О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,Г,У,К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К,О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О,Г,У,К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О,Г,У,К)

** 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: Объект ДЧ-И (О,Г,У,С), ВНД(К)

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 ***Доступность входной группы для инвалидов К***
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
ДП-И (К)

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)