Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Дуниловская ООШ»
/М.А.Игумнова/
«28» 12 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «Дуниловская ООШ» (здание дошкольных групп)**

1.2. Адрес объекта **161453, Вологодская обл, Никольский р-н, пос. Дуниловский, пер Черёмуховый, д. 1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж - **277,1** кв.м

1.4. Год постройки здания **1991**, последнего капитального ремонта **- г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2018**, капитального **- г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Дуниловская основная общеобразовательная школа», МБОУ «Дуниловская ООШ»**.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **161453, Вологодская обл, Никольский р-н, пос. Дуниловский, ул. Садовая, д. 15**

1.8. Основание для пользования объектом - **оперативное управление,**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**

1

1.1

0. Территориальная принадлежность - **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации Никольского муниципального района**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Никольск, ул. Советская, д. 84**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 – **бесплатные образовательные услуги** (осуществление образовательной деятельности по основной общеобразовательной программе дошкольного образования)

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту**: дети от 1,5 до 7 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **нет**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **35**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – **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) - **10 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - **да**
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером* - **нерегулируемые**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная* - **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (спуск с горы)
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 (К)	*ВНД*
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	*ВНД*
4	с нарушениями зрения (С)	*ВНД*
5	с нарушениями слуха (Г)	*ВНД*

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	**Основные структурно-функциональные зоны**	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	+	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	+	+

3	Зона обслуживания	-	+	-	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	+	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	+	-	-
6	Территория объекта	+	+	+	+

* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5. Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Рек
2	Вход (входы) в здание	Рек
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Рек
4	Зона целевого назначения	Рек
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД и Стр
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД и Рек
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг

* - указывается один из видов работы

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 др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ **не определён**

в рамках исполнения **не определён**

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности) **ДУ**

****** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*** аналогично**

3.5.4. Для принятия решения **требуется,** не требуется (*нужное подчеркнуть*):

Согласование: **УО, Роспотребнадзор**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата) **нет**

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г

Объект частично доступен, требуется частичная адаптация		+	+
Объект не доступен, требуется адаптация	-		

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. **Объект социальной инфраструктуры** (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий - ☐

доступен для инвалидов категорий: К ☐ **О** ☐ **С**

(отметить знаком «х»)

Паспорт составлен на основании анкеты от 28.12.2018 г.

Дата составления паспорта «28» декабря 2018 г.

Лицо, проводившее обследование объекта Петрова **Петрова Оксана Александровна**

Руководитель объекта **Игумнова Марина Александровна**