

УТВЕРЖДАЮ
Начальник УСЗН и Т. Любимского МР
М.А. Гусева
(подпись) (расшифровка подписи)
«20» июня 2016 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
№ 09.01.12/13
(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **муниципальное общеобразовательное учреждение Любимская основная общеобразовательная школа**
- 1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса: **152470, Ярославская область, г.Любим, ул.Набережная реки Обноры, д.14/62; 8(48543) 2-20-72; факс 8(48543) 2-28-21**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2340 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 3215,9 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта не было
- 1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта 2016, капитального ремонта _____
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование)
муниципальное общеобразовательное учреждение Любимская основная общеобразовательная школа, МОУ Любимская ООШ
- 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)
152470, Ярославская область, г.Любим, ул.Набережная реки Обноры, д.14/62
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
муниципальная
- 1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)
Администрация Любимского муниципального района
- 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
152470, Ярославская область, г.Любим, ул.Трефолева, д.10

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 - **образовательная деятельность**
- 2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно - **на объекте, на дому, дистанционно.**
- 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) - **450 человек**
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

школьные автобусы, маршруты Любим-Вахромейка, Любим-Раслово, Любим-Покров

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 **300м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **нет**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	-
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД		1, 2, 3
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У) ВНД (О,К,С)		4, 15, 16
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У) ВНД (О,К,С)		5, 6, 7
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		8, 9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		10, 11, 12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		13
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (Г,У) ВНД (О,К,С)		1

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта

ДЧ-И (Г,У);
ВНД (К,О,С)

Объект доступен частично избирательно для категорий инвалидов с нарушением слуха и умственного развития. Временно недоступен для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения.

Для обеспечения доступности объекта необходимо:

- установить информацию об ОСИ у входа на территорию;
- оборудовать вход №2 в здание школы пандусом и площадкой;
- провести устройство тактильных накладок на ступени, тактильных лент, кнопок вызова;
- организовать размещение комплексной информации на всех зонах объекта;
- организовать универсальную туалетную кабину на первом этаже согласно нормам;
- перед препятствиями (лестницами, дверями) установить тактильные накладки за 0,8-0,9м от дверей;
- оборудовать цветные и тактильные направляющие на пути движения на всех зонах;
- провести капитальный ремонт покрытия территории, прилегающей к зданию.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов **с умственными нарушениями** необходимо оборудовать санитарно- гигиеническое помещение, разместить комплексную информацию на всех зонах объекта.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов **с патологией опорно-двигательного аппарата и передвигающихся на кресле-коляске**, требуется комплексное оборудование входа №2 с установкой нормативного пандуса, внутри здания на лестнице на пути движения инвалидов оборудовать пандус, санитарно- гигиеническое помещение, для инвалидов передвигающихся на коляске, оборудовать кабинеты на 1-ом этаже.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов **с нарушениями зрения** необходимо устройство тактильных накладок на ступени, тактильных направляющих, кнопки вызова на входе, оборудовать санитарно- гигиеническое помещение.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов **с нарушением слуха** требуется организовать размещение комплексной информации на всех зонах объекта, оборудовать санитарно- гигиеническое помещение.

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

4.2. Период проведения работ __ не определен _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по
состоянию доступности) объект будет частично доступен для всех категорий
инвалидов.

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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса «Карта доступности
субъекта _____ Российской Федерации»

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ 20____ г.;

акта обследования объекта от «_____» 20____ г. № _____.

Дата составления паспорта «_____» _____ 20____ г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Директор школы
(должность)

(подпись)

Е.В.Бурунова
(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Е.В.Бурунова

Директор школы

(подпись)

(расшифровка подписи)

(должность)