

УТВЕРЖДАЮ
Глава администрации МО Заокский р-н
Е.В.Рыбакова



« 31 » января 20 14 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МКОУ «Бутиковская СОШ»
1.2. Адрес объекта Тульская обл., Зокский р-н., п.Бутиково, ул.Новая, д.6
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2379,8 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1977, последнего капитального ремонта 2013
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2014, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное образовательное учреждение «Бутиковская средняя общеобразовательная школа»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тульская обл., Зокский р-н., п.Бутиково, ул.Новая, д.6
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*) отдел образования МО Заокский р-н
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Тульская обл., Заокский р-н., п.Заокский, ул. _____

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 обучение
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*)

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 _____ 192 чел. _____

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)

_____ автобусная остановка-школа; дом-школа _____,
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 _____ 200 _____ 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*

(описать _____)
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	А ✓
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А ✓
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДПИ (кроме С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧИ (кроме К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧИ (кроме К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧИ (кроме К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧИ (кроме К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПИ (кроме С)

** 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	индивидуальное решение
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны
5.	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение
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 _____

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 Тульской области дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,
 2. Акта обследования объекта: № акта _____ 1 _____ от « 23 » _____ января _____ 2014 ____ г.
 3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.
-