

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

Утверждаю:

И.Н.Лисина

Ф.И.О.

подпись «24» июня 2016г.



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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта образование СП «Детский сад №8» ГБОУ ООШ №39 г.Сызрани
- 1.2 Адрес объекта 446029, Самарская область, г.Сызрань, ул.Астраханская, 10
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2-х этажей, 5365,7 кв.м.
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 4267,62 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 2013 г., последнего капитального ремонта -
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г., 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 основная общеобразовательная школа №39 города Сызрани городского округа Сызрань Самарской области
- СП «Детский сад №8» ГБОУ ООШ №39 г.Сызрани
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446009, Самарская область, г.Сызрань, ул.Сергея Лазо, 17
- 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) Западное управление министерства образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 446001, Самарская область, г.Сызрань, ул.Советская, 19

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 дошкольное образование

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)- дети дошкольного возраста от 2 до 7 лет

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития-нет

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 276 детей (вместимость 276 детей)

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

1. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №70,4 ост.9 квартал

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 50 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	ДП-В
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДП-В
6.	С нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К,О,Г)

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

** 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: ДЧ-И (К,О,Г)

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	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
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
Объект будет доступен большинству категорий лиц с МГН
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4 Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование с общественной организацией инвалидов, архитектурно-строительным отделом.

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)