Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»
_____ / Новоженина Т.Ю.__ /
подпись Ф.И.О.
«_20_» _августа_ 20_21_г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан
№_____5_____

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта Печерский филиал государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области средней общеобразовательной школы п.г.т.Междуреченск муниципального района Сызранский Самарской области

1.2 Адрес объекта 446.Самарская область.Сызранский район.с.Печерское,ул.Советская.Д.86. телефон

1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2,870 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка: есть ; 4,100 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта_____

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального_____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Печерский филиал ГБОУ СОШ п.г.т.Междуреченск

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446050, Самарская область, Сызранский район,п.г.т.Междуреченск., ул. Приморская. д.6

1.8 Основание для пользования объектом: безвозмездное временное пользование

1.9 Форма собственности: муниципальная

1.10 Территориальная принадлежность 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 д.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 Образование

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте

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. К, С,О,Г,У

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость 160_ человек.посещаемость160 человек,_пропускная _способность:160 человек/день_____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

_Пригородный транспорт_____

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 2000_____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _40мин_____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути_есть_____,

3.2.4 Перекрестки: _нет_____

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет_____

3.2.6 Перепады высоты на пути:_нет_____

(описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

** Указывается: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью

** 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,

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Доступно частично избирательно

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)	Текущий 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	Текущий ремонт
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Текущий ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	**Все зоны и участки**	Текущий ремонт

* - 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 2022-2030

в рамках исполнения Программа «Обеспечение беспрепятственного доступа инвалидов и маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры на 2021-2025 годы»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

Объект полностью доступен

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

Повторное обследование

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)