



Утверждаю:

Руководитель межведомственной рабочей группы

Заместитель главы муниципального района

Хворостянский по капитальному строительству

/ В.А. Дронов /

«16» сентября 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 35

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Чувичинский филиал ГБОУ СОШ с. Хворостянка

1.2. Адрес объекта: Самарская область, Хворостянский район, с.Чувичи, ул. Молодёжная, д.6;

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этаж, 345,6 кв.м.;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, _____ кв.м.;

1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта 1984.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): Чувичинский филиал государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с.Хворостянка муниципального района Хворостянский Самарской области (Чувичинский филиал ГБОУ СОШ с.Хворостянка).

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 445590, Самарская обл., с. Хворостянка, ул. Школьная, д. 17.

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление;

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная ;

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная ;

1.11. Вышестоящая организация: Юго-Западное управление министерства образования и науки Самарской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Юго-Западное управление министерства образования и науки Самарской области; телефон/факс: 8(846-39)2-08-19; 446100 Самарская область, г.о. Чапаевск, ул. Железнодорожная д.39-а; e-mail: sud_west_adm@samara.edu.ru;

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: образование

(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

2.2. Виды оказываемых услуг:

- Начальное общее образование;

- Дополнительное образование детей;

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) _____ ;

2.6. Плановая мощность *посещаемость* (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность): 14 человека ; _____ ;

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да;

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): движение с использованием пассажирского транспорта в селе расположения объекта отсутствует ;

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта _____ - _____ м;

3.2.2. время движения (пешком) _____ - _____ мин;

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): нет ;

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет): нет ;

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная; нет): нет ;

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет, описать): нет ;

Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет): _____ - _____ ;

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания _____ *

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	
1	<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	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ВНД
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** 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

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР;
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
	Все зоны и участки	Капитальный 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 в рамках участия ведомственных целевых программ _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

_____ соответствие требованиям обеспечения условий доступности для инвалидов в Чувичинский филиал ГБОУ СОШ

с.Хворостянка _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование с Юго-Западным управлением министерства образования и науки Самарской области

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
нет _____

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата: **да 16.09.2016 г.**