УТВЕРЖДАЮ

 Начальник УСЗН администрации Азовского района

 Ростовской области

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.Л.Зеленина

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ *10***

**1. Общие сведения об объекте**

1.1.Наименование (вид) *Здание муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кагальницкая средняя общеобразовательная школа Азовского района, с. Кагальник, ул. Ленина, 33-а*

1.2. Адрес объекта *село Кагальник, ул. Ленина, 33 -а*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *3* этажей,9397 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); *16027* кв.м

1.4. Год постройки здания *1997*, 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)

*муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Кагальницкая средняя общеобразовательная школа Азовского района, МБОУ Кагальницкая СОШ* ,

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *село Кагальник, Азовского района, ул. Ленина, 33 - а*

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *собственность ,*

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)  *государственная ,*

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) *муниципальная ,*

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) *Администрация Азовского района ,*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *г. Азов, ул. Мира 102* ,

 ,

**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)*

 *образовательние ,*

2.2 Виды оказываемых услуг *государственные и муниципальные услуги ,*

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

 *Пешком, либо автотранспортом Азов-Кагальник, далее 300м. до здания по пешеходной дорожке*

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено .*

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *300* м.

3.2.2 время движения (пешком) *5-10* минут

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* *естественный рельеф*

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ***«ВНД»*** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ***«ДУ»*** |
| 4 | с нарушениями зрения | ***«ВНД»*** |
| 5 | с нарушениями слуха | ***«ДУ»*** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ***«ВНД»*** |

\* - указывается один из вариантов: **«А»** доступность всех зон и помещений - универсальная**, «Б»** доступны специально выделенные участки и помещения**, «ДУ»** доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно**, «ВНД»** не организована доступность.

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

**\*\*** 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 (О, С, Г, У), ВНД (К)****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *.*

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

\*- 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  *Акта обследования от 05.07.2013г. №10 .*

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  *доступно частично всем с*

 *дополнительной организацией альтернативной формы обслуживания – на дому для инвалидов не имеющих*

 *возможность передвигаться .*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  *ДЧ-В ,*

 *доступно частично всем .*

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)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № акта *10* от «*05*» *июля* 20*13* г.

2. Решения Комиссии администрации Азовского района  *\_\_* от «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.