

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ ООШ №21
г. Новокуйбышевска
Ю.В.Крынина

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

1. Общие сведения об объекте

Наименование (вид) объекта учебный корпус государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основная общеобразовательная школа № 21 города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области (ГБОУ ООШ № 21 г. Новокуйбышевска)

1.1 Адрес объекта 446204, Россия, Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Дзержинского, 41 «А»

1.2 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажа, 7396,7 кв.м.

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 14452,4 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта -

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -

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 № 21 города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области (ГБОУ ООШ № 21 г. Новокуйбышевска)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446204, Россия, Самарская область, г. Новокуйбышевск, ул. Дзержинского, 41 «А»

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) Министерство образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443099, г. Самара, ул. А. Толстого, 38/16

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности - образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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 583 ученика /день

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 580 м.

3.2.2 время движения (пешком) 15 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* (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	
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4.	с нарушениями зрения	
5.	с нарушениями слуха	
6.	С нарушениями умственного развития	

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (С, Г, У)
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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Сделать съезды с бордюров
2	Вход (входы) в здание	Сделать пандусы на крыльце входа
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Сделать пандусы на лестницах
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Расширить дверные проемы в кабинетах
5	Санитарно-гигиенические помещения	Оборудовать специальную кабинку для инвалидов
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
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 субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

