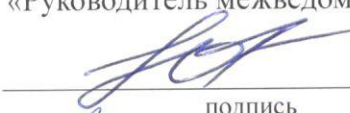


Утверждаю:

«Руководитель межведомственной рабочей группы»

 / Корякина Н.Ю. /
подпись Ф.И.О.
« 24 » декабря 20 21 г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени А.А.Климова п.г.т. Петра Дубрава муниципального района Волжский Самарской области Структурное подразделение «Детский сад Созвездие»
- 1.2 Адрес объекта 443546, Россия, Самарская область, Волжский район, п.г.т. Петра Дубрава, ул.Южная д.7а
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ 2 этажа, _____ 1295 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _____ 8410,8 кв.м.
- 1.4 Год постройки здания _____ 1976 , последнего капитального ремонта _____ нет
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ нет , *капитального* _____ нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа имени А.А.Климова п.г.т. Петра Дубрава муниципального района Волжский Самарской области Структурное подразделение «Детский сад Созвездие», ГБОУ СОШ п.г.т. Петра Дубрава СП «Детский сад Созвездие»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 443546, Самарская область, Волжский район, п.г.т. Петра Дубрава, ул.Физкультурная, 6
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное пользование
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) 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, д.38/16

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 образовательная деятельность
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на

Силаева И.И. *Средняя школа Волжской про ссо вол*
 *Алексеев* *Лосев А.И.*

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 **317**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрутное такси №123 до остановки (Конечная – Петра Дубрава, 480 до остановки (Петра Дубрава).

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 **164** м.

3.2.2 время движения (пешком) **3** 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**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**

(описать **тротуары: перепад – 0,05 – 0,15 м**)

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	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	С нарушениями умственного развития	А

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

** 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: ДЧИ(КГУ) ДУ(СК)

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)	Оснащение
2	Вход (входы) в здание	Ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Оснащение
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт
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 ТСП; 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 _____
информация размещена на карте доступности в течение месяца со дня утверждения

(наименование сайта, портала)