

Утверждаю

(руководитель органа социальной
защиты населения*)

(подпись) (расшифровка подписи)
" 14 " ноября 2017 г.

**Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры
N 15.01/2/11-1
(код ведомства/код раздела/порядковый номер)**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МБОУ Гаютинская СШ

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса:

152854, Ярославская обл., Пошехонский р-н, с. Гаютино, ул. Центральная, д. 42,
т/ф 848546 32-1 76

* Паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры
утверждаются:

- в отношении объектов социальной инфраструктуры, находящихся в
областной собственности, - директором департамента труда и социальной
поддержки населения Ярославской области;

- в отношении иных объектов социальной инфраструктуры - руководителем
органа социальной защиты населения муниципального образования области, на
территории которого расположены объекты социальной инфраструктуры.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1этаж, 752,2 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 20263 кв. м

1.4. Год постройки здания 1963, последнего капитального ремонта 2017г.

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта 2017
г., капитального ремонта нет

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое
наименование - согласно уставу, краткое наименование)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Гаютинская средняя
школа. МБОУ Гаютинская СШ

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)

152854, Ярославская обл., Пошехонский р-н, с. Гаютино, ул. Центральная, д. 42

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление,
аренда, собственность) оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,
муниципальная) муниципальная

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)
Администрация Пошехонского муниципального района

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
г. Пошехонье, пл. Свободы, д.№9

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: основное общее, среднее общее образование.

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) 11-18 лет

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 (число обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) 36 чел

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
школьный автобус

(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 1200 метров

3.2.2. Время движения (пешком) 20 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

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

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) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения	ВНД
в том числе инвалиды:	ВНД
передвигающиеся на креслах-колясках (далее -К)	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее -О)	ДУ
с нарушениями зрения (далее -С)	ВНД
с нарушениями слуха (далее -Г)	ВНД
с нарушениями умственного развития (далее -У)	ВНД

** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта: Архитектурно-

планировочные и организационные решения отсутствуют, требуют дополнительных согласований:

- параметры структурно-планировочных элементов не соответствуют нормативным требованиям;
- нет альтернативных форм обслуживания;

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ****
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Провести текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Обустройство может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта и реконструкции
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Обустройство может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта и реконструкции, для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата организовано обучение на дому.
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Обустройство может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта и реконструкции, для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата организовано обучение на дому.
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Обустройство

		может быть выполнено лишь в порядке капитального ремонта и реконструкции.
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 в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____ плана и программы пока нет

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

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

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)

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" _____

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от " 20 " ноября 2017 г.;

акта обследования объекта от " 13 " ноября 2017г. N _____.

Дата составления паспорта "20" ноября 2017г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Учитель: _____ Суворова Елена Владимировна

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта

Директор: _____ Николаева Евгения Евгеньевна

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

