УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Кониплотническая ООШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Е.А.Вожакова/

"\_\_\_" января\_\_\_ 2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта*: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кониплотническая основная общеобразовательная школа» структурное подразделение детский сад.*

1.2. Адрес объекта: *617248\_Пермский край, Сивинский район, деревня БольшоеСамылово, улица Молодежная, дом 6.*

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание: одноэтажное *195,3* кв. м;

часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м.

1.4. Год постройки здания *1977г*, последнего капитального ремонта *2005* г, наличие прилегающего земельного участка (да, нет)-*да, 7668* кв. м.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *– 2018г*

капитального –*2020 г*.

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование

согласно уставу, краткое наименование):*Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Кониплотническая основная общеобразовательная школа» МБОУ «Кониплотническая ООШ» .*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *617248. Пермский край, Сивинский район, деревня БольшоеСамылово, улица Самыловская 16.*

1 1.8. Основание для пользования объектом: *оперативное управление*.

1.9. Форма собственности *государственная.*

1.10. Территориальная принадлежность *муниципальная.*

1.11. Вышестоящая организация:*Управление образования администрации Сивинского муниципального района Пермского края.*

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:*617240,Россия, Пермский край, Сивинский район, улица Комсомольская, д.21*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

**(по обслуживанию населения)**

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальнаязащита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация,транспорт, жилой фонд, торговля и сфера услуг, другое):*образование.*

2.2. Виды оказываемых услуг: *1.Реализация дошкольных образовательных программ.*

2.3. Форма оказания услуг: *на объекте.*

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети.*

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на

коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями

зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития - *нет*.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день –*35* чел.),вместимость – *50* человек

2.7. Участие в исполнение индивидуальной программы реабилитации

инвалида, ребенка-инвалида: *нет.*

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать

маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): *Пассажирский транспорт следует до остановки Большое Самылово, далее следовать до адреса учреждения, ул.Молодежная.6.*

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: \_*300*\_\_ м;

3.2.2. время движения (пешком): *7*\_ мин.;

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *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.*

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, *нет.*

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма

обслуживания.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*>](#P784) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Все категории инвалидов и МГ |  |
|  | в том числе инвалиды: |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | А |

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов [<\*\*>](#P785) | Приложение | |
| N на плане | N фото |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДЧ-И (К, О, У, Г)**  **ВНД (С)** |  |  |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-И (К, О, У, Г)**  **ВНД (С)** |  |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | **ДП-И (Г,У,О)**  **ВНД (К,С)** |  |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДУ (К,О,Г,У)**  **ВНД (С)** |  |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-И (Г,У)**  **ВНД (К,О,С)** |  |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-И (У)**  **ДЧ-И (К,О,Г)**  **ВНД (С)** |  |  |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДЧ – И (К, О, Г, У) ВНД(С)** |  |  |

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной

инфраструктуры: *Объект доступен частично избирательно для инвалидов с нарушениями слуха, опорно-двигательного аппарата, инвалидов-колясочников.*

*Объект доступен полностью для инвалидов с нарушениями умственного развития.*

*Объект временно недоступен для инвалидов с нарушением зрения.*

**4. Управленческое решение (проект)**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) [<\*\*\*>](#P790) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Приведены в Приложении 1. |
| 2 | Вход (входы) в здание | Приведены в Приложении 2. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Приведены в Приложении 3. |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Приведены в Приложении 4. |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Приведены в Приложении 5. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Приведены в Приложении 6. |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Организационные мероприятия |
| 8 | Все зоны и участки | индивидуальное решение с ТСР |

4.2. Период проведения работ *до 2030 года.*

в рамках исполнения *адресной программы адаптации объектов социальной, инженерной и транспортной инфраструктур и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения.*

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения

работ по адаптации: *Объект полностью доступен для инвалидов всех категорий.*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию

доступности): *Оценка будет произведена после выполнения работ по адаптации объекта.*

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

согласование на комиссии *Комиссии по паспортизации объекта социальной инфраструктуры(приказ от 09.01.2018 год № 2-од).*

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступностиобъекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),прилагается\_*нет.*

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермскогокрая, дата: *\_https://bezbarierov.permkrai.ru/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.*

(наименование сайта, портала)

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: N акта 1 от " " января 2018 г.

2.Приложений к акту обследования №1, №2, №3, №4, №5, №6.