УТВЕРЖДАЮ

 Директор МОУ Филимоновской ООШ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Андрющенко Т.В.

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта

Школа

1.2. Адрес (тел., факс) объекта

 152005, Ярославская обл., Переславский район, с. Филимоново, ул. Овражная, д.8, тел. 4-31-96.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1552,2 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да, 12748 кв.м

1.4. Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017г, капитального \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное общеобразовательное учреждение Филимоновская основная общеобразовательнаяшкола Переславского муниципального района Ярославской области

Юридический адрес организации (учреждения) 152005, Ярославская обл., Переславский район, с. Филимоново, ул. Овражная, д.8,

1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9. Форма собственности государственная

1.10. Территориальная принадлежность муниципальная

1.11. Вышестоящая организация Департамент образования администрации Переславского муниципального района Ярославской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 152020, Ярославская обл., г. Переславль-Залесский, ул. Советская, д. 14

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

2.1 Сфера деятельности образование

2.2 Виды оказываемых услуг: реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования, основного общего образования.

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *-*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (35 человек в день), вместимость, пропускная способность 120 человек

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)

Автобус Переславль-Дубровицы, остановка с. Филимоново,

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) 5 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, нет* нет

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

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

**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 | ВДН |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. 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: 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**: Здание школы может посетить инвалид при наличии сопровождающего лица.

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

\*- 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 нет

в рамках исполнения нет

 *(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 Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № 1 от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

3. Решения Комиссии от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016 г.

Дата составления паспорта: «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

 Директор Т.В. Андрющенко

 (должность подпись расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор МОУ Филимоновская ООШ Т.В. Андрющенко

(должность подпись расшифровка подписи)