

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель группы
Сайханов А.В.

«08» февраля 2021г.

ПАСПОРТ №11/2

доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг в
сфере образования (далее - услуги)

I. Краткая характеристика объекта

Адрес объекта, на котором предоставляется (ются) услуга (услуги): 446812, Самарская область, муниципальный район Кошкинский, с. Старая Кармала, ул. Школьная, д. 16

Наименование предоставляемой (мых) услуги (услуг):

реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования, присмотр и уход, реализация основных общеобразовательных программ начального общего и основного общего образования

Сведения об объекте: отдельно стоящее здание

- часть здания _____этажей (или помещение на _____этаже), _____ кв. м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); периметр-560 м, Общая площадь – 9300 кв.м.,

Название организации, которая предоставляет услугу населению, (полное наименование - согласно Уставу, сокращенное наименование): государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа с. Старая Кармала муниципального района Кошкинский Самарской области (ГБОУ ООШ с. Старая Кармала)

Адрес места нахождения организации: 446812, Самарская область, муниципальный район Кошкинский, с. Старая Кармала, ул. Школьная, д. 16.

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

Форма собственности (государственная, муниципальная, частная) государственная

Административно-территориальная подведомственность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная

Наименование и адрес вышестоящей организации:

Министерство образования и науки Самарской области, г. Самара, ул. Льва Толстого, д. Северо-Западное управление Министерства образования и науки Самарской области, 446820, Самарская область, село Красный Яр, ул. Кооперативная, д.103,

II. Краткая характеристика действующего порядка предоставления на объекте услуг населению

Сфера деятельности: образовательная деятельность

Плановая мощность (посещаемость, количество обслуживаемых в день,

Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.

Плановая мощность: 196 человек; посещаемость (количество обслуживаемых в день) 18 обучающихся, 10 воспитанников, 15 сотрудников.

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

III. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) нет.

Наличие адаптированного городского пассажирского транспорта к объекту- нет.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 250-300 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 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*

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	А
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У,К); ДЧ-И (С,О)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП- И(О,Г,У,К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

** 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:
Объект ДЧ-И (О,Г,У,С), ВНД(К)

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий 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 _____ 2030 г. _____
 в рамках исполнения _____
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ Доступность входной группы для инвалидов К.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
 _____ ДП-И(К)

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)