|  |  |
| --- | --- |
| **СОГЛАСОВАНО****Руководитель учреждения социальной поддержки****(социальной защиты) населения\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_17\_\_ года** | **УТВЕРЖДАЮ****Директор МБОУ СОШ № 2****с.Александров-Гай \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Котова Анна Александровна** **20 апреля 20 17 года** |
|  |  |

**Паспорт доступности**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**МБОУСОШ № 2 с. Александров-Гай Александрово-Гайского**

**муниципального района Саратовской области**

**1. Общие сведения об ОСИ**

1.1. Наименование (вид) ОСИ\_\_**МБОУ СОШ № 2**\_.

1.2. Адрес ОСИ\_**413371, с. Александров-Гай, ул. Почтовая, д. 73**\_\_\_\_\_\_ .

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание \_\_**2**\_\_ этажей, \_\_**2697,5**\_\_\_\_ кв. м;

часть здания \_**1**\_\_\_этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_**152,2**\_\_\_\_\_ кв. м;

наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); \_\_\_**2623***\_(37805)\_\_\_\_\_* кв. м.

1.4. Год постройки здания \_**1976\_**\_, последнего капитального ремонта \_\_**2012**\_\_.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта \_\_\_\_- -\_\_\_\_\_\_\_, капитального ремонта \_\_\_\_- -\_\_\_\_\_, в рамках реализации мероприятий программы \_\_\_\_- - \_\_\_\_\_\_.

**Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)**

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)\_\_**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 2 с**.**Александров-Гай Александрово-Гайского муниципального района Саратовской области**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)\_**413371, РФ, Саратовская область, с. Александров-Гай, ул. Почтовая, д. 73, тел.: (845 78) 2-14-12**\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, **собственность**)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Договор о закреплении муниципального имущества на праве оперативного управления за МБОУ СОШ № 2**.

1.9. Форма собственности (государственная, **муниципальная)**\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**муниципальная\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.10.Территориальная принадлежность **Александрово-Гайское муниципальное образование.**

1.11. Вышестоящая организация (наименование)\_\_\_**Управление образования администрации Александрово-Гайского муниципального района**.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты\_**413370, РФ, Саратовская область, с. Александров-Гай, ул. Советская, д. 15, тел.: (845 78) 2-18-79**.

**2. Характеристика деятельности ОСИ**

**(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\_\_\_\_\_\_**образовательные**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2.3. Форма оказания услуг: **на ОСИ**, **с длительным пребыванием**, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории.

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 \_**500** человек.

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

**3. Состояние доступности ОСИ**

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом\_\_\_**Маршрут от «АТП» до «Станции», рейсовый автобус до остановки вокзал № 1.**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ\_\_\_\_\_\_\_\_\_- -\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта **100** **м**.

3.2.2. Время движения (пешком) 5 **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 ОСИ: акустическая, тактильная, **визуальная;** **да.**

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, **нет**. (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_).

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

**3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания\*:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Категория инвалидов****(вид нарушения)** | **Вариант организации доступности ОСИ****(формы обслуживания)\*** |
| 1. | **Все категории инвалидов**  | **А** |
|  | в том числе инвалиды: | **А** |
| 2. | передвигающиеся на креслах-колясках | **А** |
| 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»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

**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) | **ДП-В** |
| 2. | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания(в том числе пути эвакуации) | **ДП-В** |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ) | **ДП-В** |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-В** |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-В** |
| 7. | Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта) | **ДП-В** |

**\*\***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**:\_\_\_\_\_пути следования к зданию и 1 этаж доступны полностью\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Основные структурно-функциональные зоны ОСИ** | **Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)\*** |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ремонт текущий** |
| 2. | Вход (входы) в здание | **ремонт текущий** |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | **ремонт текущий** |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ремонт текущий** |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | **ремонт текущий** |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | **ремонт текущий** |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ремонт текущий** |
| 8. | Все зоны и участки | **ремонт текущий** |

***\* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.***

4.1. Период проведения работ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**лето** 2015 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_ **Плана благоустройства работ**.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.3. Для принятия решения требуется, **не требуется** (нужное подчеркнуть) согласование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается \_**не имеется**.

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Котова Анна Александровна/, МБОУ СОШ № 2 с. Александров-Гай тел.: (845 78) 2-14-12, сот.тел.: 8 9376308798**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование сайта, портала)