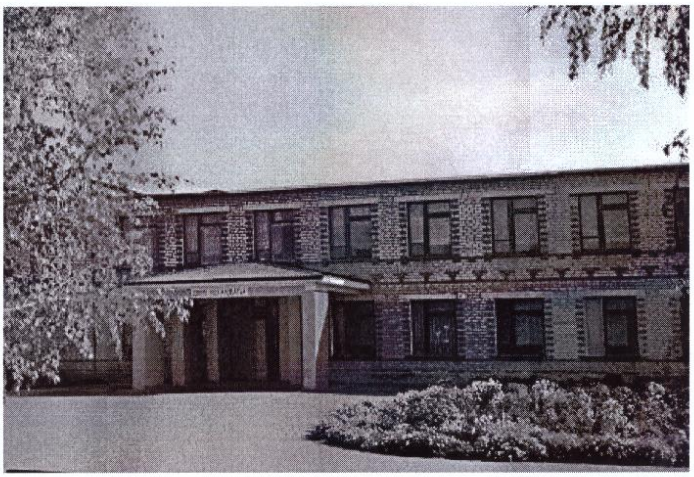
СОГЛАСОВАНО
Председатель Мичуринского
МО ВОС АН. Трофимов
«____» _____ 20___г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Кочетовской СОШ
_____ Петрищева Т.А.
«20» 09 2019 г.

Красивский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кочетовской средней общеобразовательной школы



Адрес юридический: 393737, Тамбовская область, Мичуринский район, с.Кочетовка, ул. Центральная, д.20
ФИО руководителя: Петрищева Тамара Александровна
Телефон: 8(47545)61443
Адрес фактический: 393733, Тамбовская область, Мичуринский район, с.Красивое, ул. Коммунальная, д.51
ФИО и.о.заведующего филиалом: Ярыгина Светлана Валентиновна
Телефон: 8(47545)61758

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ Кочетовской СОШ
_____ Петрищева Т.А.
«20» 09 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Красивский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кочетовской средней общеобразовательной школы
1.2. Адрес объекта 393733, Тамбовская область, Мичуринский район, с. Красивое, ул.Коммунальная, д.51
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___2___ этажей, ___1373_____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____18123_____ кв.м
1.4. Год постройки здания __2000__, последнего капитального ремонта ____-_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _2020__, *капитального* ___-____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Красивский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кочетовской средней общеобразовательной школы (Красивский филиал МБОУ Кочетовской СОШ)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 393737, Тамбовская область, Мичуринский район, с. Кочетовка, ул.Центральная, д.20
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) свидетельство о государственной регистрации права на оперативное управление от 23.03.2015 г.
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) администрация Мичуринского района

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: бесплатные, платные образовательные услуги _____

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

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

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: проектная – 180, количество обслуживаемых в день - 26_____

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

____ пассажирский транспорт не используется_____,

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

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (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:

_____

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

*- 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 ___2015,2020_____

в рамках исполнения __муниципальной программы «Доступная среда»_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _ ДП-В_____

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

_____портал «Жить вместе» _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__20__» ___09_____ 2019____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _1__ от «_20__» __09_____ 2019____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.