

УТВЕРЖДАЮ



Директор МБОУ
ООШ с.Шанчы
Бегзи Ч.М.

«15» октября 2018г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение основная общеобразовательная школа с.Шанчы Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва**
- 1.2. Адрес объекта: **668221, Чаа-Хольский кожуун, с.Шанчы, ул. Даваа-Самбуу 15**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажное, **211,6 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да.**
- 1.4. Год постройки здания **1992г**, последнего капитального ремонта **2010г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019г, капитального _____.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное образовательное учреждение основная общеобразовательная школа с.Шанчы Чаа-Хольского кожууна Республики Тыва, МБОУ ООШ с.Шанчы**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **668221, Республика Тыва, Чаа-Хольский кожуун, с.Шанчы, ул. Даваа-Самбуу 15**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная .**
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации Чаа-Хольского кожууна РТ.**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **668221, Республика Тыва, Чаа-Хольский кожуун, с. Чаа-Холь, ул.Школьная 1а**

423

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 **основное общее образование**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте**
- 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 23 чел.
- 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) **пассажирского транспорта нет**, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не имеется**
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта
- 3.2.2 время движения (пешком)
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да**
- 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) **есть, лестница перед входом в здание школы.**
Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) **да.**
- 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	Б

430

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

* - 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)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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: **доступно**

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

431

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

*- 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 _____ не заполняем _____
в рамках исполнения _____ не заполняем _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации полностью доступно всем
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____ не заполняем _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата
shanchy.edu17.ru 18.10.2018г
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «12» октября 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «10» октября 2018г.
3. Решения Комиссии школы от «08» октября 2018 г.