

Директор МБОУ «Саранпаульской СОШ»

Г.М.Артеева



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта __ МБОУ Саранпаульская СОШ, филиал Кимкьясуйская начальная школа с группой детского сада ____
- 1.2. Адрес объекта ХМАО –Югра, Березовский район, Саранпаульская тер., д.Кимкьясуй, ул. Культурная, д.5
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание __ 1 __ этажей, __ 795 __ кв.м
 - часть здания ____ этажей (или на ____ этаже), ____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); __ 2686 __ кв.м
- 1.4. Год постройки здания __ 2002 __, последнего капитального ремонта __ не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __ июнь 2023 __, *капитального* __ не запланировано __

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Устава, краткое наименование) ____ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Саранпаульская средняя общеобразовательная школа, филиал Кимкьясуйская начальная школа с группой детского сада ____
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ____ ХМАО –Югра, Березовский район, Саранпаульская тер., д.Кимкьясуй, ул. Сибирякова, д.5
- 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*) ____ муниципальное ____
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) ____
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ____ ХМАО –Югра, Березовский район, п.Саранпауль, ул. Вокуева, д.12

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 ____ образовательная деятельность ____

- 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 – 1,5 до 10
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития – не обслуживаются с связи с отсутствием данной категории детей*
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ школа – 15 чел., дет сад -15 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)

нет _____,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта __нет
- 3.2.2 время движения (пешком) _____нет
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - нет,
- 3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
нет - нет
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
нет- нет
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет – нет*
(описать _____)
- 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - 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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ВДН
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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 условно _____

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)	нет
2	Вход (входы) в здание	нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нет
5	Санитарно-гигиенические помещения	нет
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____ не установлен _____
в рамках исполнения _____ плана _____

(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) _____
в работе _____

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ официальный сайт МБОУ Саранпаульская СОШ _____
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_12_» _____ 02 _____ 20_23_ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ 1 _____ от «_12_» _____ 02 _____ 20_23_ г.
3. Решения Комиссии _ филиала Кимкьясуйская начальная школа с группой детского сада _ от «_15_» _____ 02 _____ 20_23_ г.