

Утверждаю:

Руководитель межведомственной рабочей группы



подпись

/Г.И.Леснякова

Ф.И.О.

2014 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 10 городского округа Тольятти.**
- 1.2 Адрес объекта **445020 РФ, Самарская обл., г. Тольятти, ул. Ленинградская, 33-А**
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из **3** этажей, **4225,3** кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да, 22445** кв.м.
- 1.4 Год постройки здания **1966 г.**, последнего капитального ремонта **2008 г.**
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего - 2015г.*

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа с углубленным изучением отдельных предметов № 10 городского округа Тольятти; МБУ СОШ № 10.**
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) **445020 РФ, Самарская область, г. Тольятти, ул. Ленинградская, 33-А.**
- 1.8 Основание для пользования объектом **оперативное управление**
- 1.9 Форма собственности **государственная**
- 1.10 Территориальная принадлежность **муниципальная**
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) **Департамент образования мэрии городского округа Тольятти**
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Самарская обл., Тольятти г., ул. Голосова, 34, 8 (8482) 72-08-65, (8482) 54-38-70**

1. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **начальное общее образование;**
основное общее образование, обеспечивающее дополнительную (углубленную)
подготовку обучающихся по одному или нескольким предметам;
среднее (полное) общее образование, обеспечивающее дополнительную
(углубленную) подготовку обучающихся по одному или нескольким предметам.

2.3 Форма оказания услуг: **На объекте, на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : **дети**

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **710 ч.; 600 ч.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **нет**

2. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
остановка «Театр «Колесо», автобус №2, 12, 13; маршрутное такси №93К, 96, 114, 314

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 **193 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**

3.2.4 Перекрестки: **нет**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **0,05 м** (описать: **неровности асфальта**)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	ДУ на дому, дистанционно
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ на дому, дистанционно
4.	с нарушениями зрения	ДУ на дому
5.	с нарушениями слуха	ДУ на дому, дистанционно
6.	С нарушениями умственного развития	Б

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

** 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: ДЧ-И

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт Реконструкция, Индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт реконструкция
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт реконструкция
5	Санитарно-гигиенические помещения	Реконструкция капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт Реконструкция

* - 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 согласно предоставленному финансированию в рамках исполнения «Формирование беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объектам социальной инфраструктуры на территории городского округа Тольятти 2014-2020годы.»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для маломобильных граждан

Создание условий по доступности отдельных зон, помещений, территории здания для инвалидов и маломобильных граждан.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование с Департаментом образования., Департаментом социальной поддержки населения., ГАУ Самарской обл. (Государственная экспертиза проекта в строительстве).

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)