



« 21 » октября 2016 г.

СОГЛАСОВАНО
Руководитель ОИВ

« _____ » _____ 20__ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание школы
- 1.2. Адрес объекта 185009, г. Петрозаводск, ул Сулажгорский кирпичный завод ,д.21
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание ___1___ этажей, 1439,7 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да); 10480 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1957, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно учредительных документов, краткое наименование) _Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Петрозаводского городского округа «Основная общеобразовательная школа № 32» (МОУ «Основная школа № 32»)
- 1.7. Юридический адрес организации 185009, г. Петрозаводск, ул Сулажгорский кирпичный завод ,д.21
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: *муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация Администрация Петрозаводского городского округа
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Петрозаводск, пр Ленина,2

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

- 2.1. Сфера деятельности: образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг: образовательные услуги _____

- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: нет
 2.6. Плановая мощность: 80 человек в день
 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 _____ 50 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 1 _____ мин

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: 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: *нет* (описать _____)
 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	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВНД»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ДП-В»
6	с нарушениями умственного развития	«ДП-В»

* - 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-И»
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	«ДП-И»

	эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	«ДП-И»
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	«ДП-И»
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	«ДП-И»

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

*- 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 _____
в рамках исполнения _____

(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) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): выделение средств _____

Согласование

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Республики Карелия

нет

(дата, наименование сайта, портала)