

СОГЛАСОВАНО
Директор ГАУ СО ЦСЗН
Калининского района
Антонова Г.В.

23 марта 2018 года

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ № 1
им. Героя Советского Союза
П.И. Чиркина г. Калининска
Саратовской области»
Фирсулин М.А.

21 декабря 2017 года

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование (вид) ОСИ Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Чиркина г. Калининска Саратовской области»
- 1.2. Адрес ОСИ: 412484, Саратовская область, г. Калининск, ул. Б.Хмельницкого, д. 32
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 4 этажа, 4901 кв. м;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8902 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1976, последнего капитального ремонта-
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта _____ г., капитального ремонта нет, в рамках реализации мероприятий программы нет.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 1 имени Героя Советского Союза Павла Ивановича Чиркина г. Калининска Саратовской области», МБОУ «СОШ № 1 Героя Советского Союза П.И. Чиркина г. Калининска Саратовской области»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 412484, Саратовская область, г. Калининск, ул. Б.Хмельницкого, д.32
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.1. Вышестоящая организация (наименование) администрация Калининского МР Саратовской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 412484, г. Калининск, ул. Коллективная, д. 61 тел/факс: 8(84549) 31-2-04

2. Характеристика деятельности ОСИ (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 ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно. на ОСИ, на дому, дистанционно.

- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; **все возрастные категории.**
- 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 - **посещаемость – 746, вместимость – 800, пропускная способность – 800.**
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет). **да**

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **автобусом рейсов № 1,3, маршрутным такси № 6 - остановка «Школа № 1»; автобусом рейсов № 2,4 – остановка «Второе село».**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ **нет**

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта **25** м.
- 3.2.2. Время движения (пешком) **5** мин.
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет). **да**
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **нерегулируемый перекресток**
- 3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов в том числе инвалиды:	ДУ
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
		-

- * Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:
 А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;
 Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;
 ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;
 ВНД – временно недоступен.

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	ДЧ-И(К,О,С)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И(К,О,С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДЧ-И (О,С)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к ОСИ (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 частично избирательно.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
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 техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации обеспечение доступности частично-избирательно

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно.

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ
(наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается _____
_____.

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области
согласовано Азовцева Л.М., заместитель директора по безопасности 8(84549)31-3-30
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской
области _____
(дата)

http://www.social.saratov.gov.ru/karta_dostupnosti
(наименование сайта, портала)