

Утверждаю:
«Директор ГБОУ СОШ №8
п.г.т. Алексеевка г.о. Кинель»



_____ подписи _____ Ф.И.О. В.М. Суровцев
« 21 » 08 _____ 2014 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта: **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №8 п.г.т. Алексеевка городского округа Кинель Самарской области имени Воина - интернационалиста С.А. Кафидова**
- 1.2 Адрес объекта **446441, Самарская область , г.о. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Куйбышева, 23**
- 1.3
- 1.4 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2/3** этажей, **4491,0** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **1260,0** кв.м.
- 1.4 Год постройки здания : **1953/ 1998** гг , последнего капитального ремонта: **2013** г.
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ , *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области средняя общеобразовательная школа №8 п.г.т. Алексеевка городского округа Кинель Самарской области имени Воина - интернационалиста С.А. Кафидова (ГБОУ СОШ №8 п.г.т. Алексеевка, г.о. Кинель)**
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения): **446441, Самарская область , г.о. Кинель, п.г.т. Алексеевка, ул. Куйбышева, д. 23**
- 1.8 Основание для пользования объектом : оперативное управление
- 1.9 Форма собственности : государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность : муниципальная
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование): **Кинельское управление Министерства образования и науки Самарской области**
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **446430, Самарская область , г. Кинель , ул. Мира, д. 41**

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: **обучение**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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: **580 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутное автобус №131, остановка Школа№8

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 **10 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **2 мин.**

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да*, 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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧВ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДПВ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: Объект считать не доступным для инвалидов

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

* - 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 _____
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):
Согласование

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)