



УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель главы
администрации МО
Богородицкий район

Игонин В.В.

20/4/ года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 19 Богородицкого района Тульской области.**
- 1.2. Адрес объекта **301823, Тульская область, Богородицкий район, пос.Товарковский, 3-й проезд, д.2 - А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажа, **3622,6** кв.м
- **часть здания 1 этажа** (или на 1 этаж) – 1499,02 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да); 50 кв.м – цветник у школы
- 1.4. Год постройки здания **1964**, последнего капитального ремонта - **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего- нет, капитального нет*

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 19 Богородицкого района Тульской области, МОУ СОШ № 19 Богородицкого района Тульской области**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301823, Тульская область, Богородицкий район, пос.Товарковский, ул.Советская, 6**
- 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*) **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **комитет по образованию МО Богородицкий район Тульской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **301835, г.Богородицк, ул.Коммунаров, д.46, 8-48761-2-28-86**

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, жилищный фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*) **образование**
- 2.2. Виды оказываемых услуг **образование**
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на дому**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **10 чел.**

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом – добираемся пешком

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **500-600 м**

3.2.2. Время движения (пешком) **30 мин**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **нет**

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет совсем*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет - 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	
	<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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(К,О,У)
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

доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

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 с ТСП
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт, индивидуальное решение с ТСП
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное 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 2014 год
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1.Согласование на Комиссии по координации Совета по вопросам реабилитации инвалидов муниципального образования Богородицкий район

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Тульской области дата **05.08.2013** **www.zhit-vmeste.ru**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 20__ г.,
 2. Акта обследования объекта: № акта __ от «__» _____ 20__ г.
 3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.
-

Приложение № 5
к Порядку проведения паспортизации социально значимых объектов и услуг в
приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения и формирования карт
доступности

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
в отрасли (на территории) _____ на _____ год**

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
				Оборудование Текстильно - тактовая полоса	ТР	ДП-В	25 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Пандус 40метров			450 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Поручни прстенные			75 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Установка машиномест со знаками			110 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Нанесение контрастной маркировки			5 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Звуковые маяки			70 000		Директор Меркулов В.В.	2017

										ГОД
				Противоскользящее покрытие			30 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Оборудование доводчиками			3 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Оборудовать мнемосхемой			40 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Подъемник			300 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Текстовое табло			10 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Речевой информатор			80 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Тактильный знак доступности с бротлерским шрифтом			10 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Ремонт санитарно гигиенического помещения			600 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Оборудование раковинами,			2 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год

				откидными крючками						
				Оборудовать щитами с укрупненным шрифтом			5 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год
				Оборудовать пожарную сигнализацию			20 000		Директор Меркулов В.В.	2017 год

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение № 6
к Порядку проведения
паспортизации социально
значимых объектов и услуг
в приоритетных сферах
жизнедеятельности
инвалидов и других
маломобильных групп
населения
и формирования карт
доступности
Статистическая форма

Отчет об итогах проведения паспортизации
в отрасли (на территории) МОУ СОШ № 19 Богородицкого района Тульской области в
году*

№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее коли- чество паспор- тизиро- ванных ОСИ	ОСИ пол- ностью доступ- ных для всех МГН	ОСИ дос- туп- но час- тич- но всем	ОСИ доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов)					ОСИ доступ		
					К	О	С	Г	У	К	О	С
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

Общее количество ОСИ по отрасли _____ шт.

Доля паспортизированных ОСИ в общей численности ОСИ _____ %

Категории инвалидов

- Г** инвалиды с нарушениями слуха
- К** инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
- О** инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
- С** инвалиды с нарушениями зрения
- У** инвалиды с нарушениями умственного развития

* - в статистической форме все данные указываются на конец отчетного квартала

Руководитель ОИВ _____

(подпись)

(расшифровка Ф.И.О.)