

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации
 Директор МАОУ «СОШ № 41»
 К.Н.Родионова

“ _____ ” _____ 20 _____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
 № _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта МАОУ «СОШ № 41» г. Перми

1.2. Адрес объекта г. Пермь, Серебрянский проезд, д.9

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 5880,4 кв. м

- часть здания - этажей (или на - этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 30892 кв. м

1.4. Год постройки здания 1976., последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июнь-август 2016 г.

капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 41» г. Перми (МАОУ «СОШ № 41» г. Перми)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

г. Пермь, Серебрянский проезд, д.9

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) департамент образования администрации города Перми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Пермь, ул. Сибирская, д.17

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 : начальное, основное, среднее общее образование. дошкольное

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

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 - 902 / 950

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) От Комсомольской площади автобус № 66,43 до ост. м/район Краснова, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта более 500 м

3.2.2. время движения (пешком) 8 мин.

- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*)
- нет
- 3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - нет*
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет - нет*
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* – есть (описать - бордюры, ямы, выбоины

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

* 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)	ДЧВ
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)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ
---	---	----

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

* 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 - раздел 4.1 п.1,2 – 2016 г. (План ФХД)

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - возможность входа в здание

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 Российской Федерации дата _____
(*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.