



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

Т.Ю. Демина Т.Ю. Демина

» августа 2016г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МОУ СОШ № 19
1.2. Адрес объекта: 681007, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленинградская, д. 79.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 3995 кв.м.
- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 32889, 1 кв.м
1.4. Год постройки здания 1966 г., последнего капитального ремонта _____ г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 г. капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):
Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 19 (МОУ СОШ № 19)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 681007, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Ленинградская, д. 79.
1.8. Основание для пользования объектом: бессрочное пользование
1.9. Форма собственности: муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление образования администрации города Комсомольска-на-Амуре Хабаровского края.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 681000, г. Комсомольск-на-Амуре, ул. Севастопольская, 15.

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: образовательная деятельность в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами по образовательным программам начального общего образования, образовательным программам основного общего образования, образовательным программам среднего общего образования, образовательная деятельность по дополнительным общеразвивающим программам.
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте и дистанционно.
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): 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: 450 мест

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)

Автобусом № 15, 16, 6, 28,

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: 510 м

3.2.2 время движения (пешком): 3 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: (пандуса).

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, ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У) ВНД-И (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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 объекта социальной инфраструктуры: Объект доступен условно для слепых глухих, колясочников, по причине того, что система информации для слепых (слабовидящих), глухих (слабослышащих) отсутствует, для колясочников отсутствует пандус при входе в здание и помещения внутри учреждения не соответствуют требованиям. ДУ-И (С,К,Г); доступен частично избирательно для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалидов с умственными отклонениями и другим маломобильным группам населения ДЧ-И (О,У)

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)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	текущий ремонт

*- 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: 2016-2020 гг

в рамках исполнения Плана адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: объект доступен частично для всех категорий инвалидов, ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): ДЧ-В

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 Хабаровского края (*дата*): _____
<http://www.zhit-vmeste.ru/>

 (*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» июня 2016г.,
2. Акта обследования объекта: от «20» июня 2016 г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:
 Директор Дёмина Т.Ю. _____
 (Подпись)

Комиссия по обследованию приоритетных объектов социальной инфраструктуры, в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения городского округа «Город Комсомольск-на-Амуре»

Члены комиссии:

Председатель комиссии, заместитель главы администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Овсейко Т.Г. _____
 (Подпись)

Заместитель председателя комиссии, начальник отдела по социальной работе администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Савичева Л.Д. _____
 (Подпись)

Секретарь комиссии, главный специалист отдела по социальной работе администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Чупров А.А. _____
 (Подпись)

Начальник отдела культуры и средств массовой информации администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Макеева Ю.Н. _____
 (Подпись)

Начальник отдела по физической культуре и спорту администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Калашников И.С. _____
 (Подпись)

Начальник Управления образования администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Кускова Л.А. _____
 (Подпись)

Начальник управления архитектуры и градостроительства администрации города Комсомольска-на-Амуре
 Шустров И.Г. _____
 (Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Председатель отделения Хабаровской краевой организации
общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов» города Комсомольска-на-Амуре

Муштай В.Н. _____

(Подпись)

Председатель общественной организации
«Всероссийского общества слепых» города
Комсомольска-на-Амуре

Лещук В.Н. _____

(Подпись)

Председатель отделения Хабаровской краевой организации
«Всероссийского общества глухих»
по городу Комсомольск-на-Амуре

Соловьева Л.А. _____

(Подпись)