



УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления труда
и социальной поддержки населения

Федосеева Н.М.

20 18 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 20.01/2/43

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное общеобразовательное учреждение «Курбская средняя школа» Ярославского муниципального района (дошкольные группы)*
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта: *150533, Ярославская обл., Ярославский р-н, с. Курба, ул. Школьная, д.16, (4852)43-31-86, 43-34-47*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – *2 этажа*; *1041,7* кв.м.,
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): *да, 6660* кв.м
- 1.4. Год постройки здания *1987 г.*, последнего капитального ремонта - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное общеобразовательное учреждение «Курбская средняя школа» Ярославского муниципального района (МОУ Курбская СШ ЯМР).*
- 1.6.3. Юридический адрес организации (учреждения): *150533, Ярославская область, Ярославский район, с. Курба, ул. Школьная д.1.*
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): *оперативное управление*
- 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
- 1.6.5.. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): *муниципальная*
- 1.6.6. Вышестоящая организация (наименование): *Управление образования Администрации Ярославского муниципального района*
- 1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а. (4852) 72-13-79, 74-50-96*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **90 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Пригородный рейсовый автобус: г. Ярославль – с. Курба (№ 153, 154, 157, 160, 156),

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: **400 м.**

3.2.2 время движения (пешком): **5 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

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* (описать)

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-И (К, О, Г, У) ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого	ДЧ-И (Г, У) ДУ (О, С)

	посещения объекта)	ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ДУ (О, С) ВНД (К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, У) ВНД (С, Г, К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, К, Г, У) ДУ(С)

** 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: **ДЧ-И (Г, У), ВНД (К) ДУ(О, С).**

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: **ДП-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)	Доступна
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	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Доступны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	

*- 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: **2018 г.**

в рамках исполнения **ОЦП «Доступная среда на 2015-2020 гг.»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДП-И (К,О,Г,С,У)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **ДП-И (К, О, Г,С, У)**

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

http://геопортал(gis.76)

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "13" августа 2018 г.;
- акта обследования объекта от "13" августа 2018 г. N ____.

Дата составления паспорта "14" августа 2018 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Директор

МОУ Курбской СШ ЯМР _____

(должность)

(подпись)

(Г.А.Яркушина)

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор

МОУ Курбской СШ ЯМР _____

(должность)

(подпись)

(Г.А.Яркушина)

(расшифровка подписи)

Согласовано

Председатель Отделения Ярославской областной организации

общероссийской общественной организации

«Всероссийское общество инвалидов» ЯМР ЯО

Берсенева Т.Н.

