

Кв СОШ № 2



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель

20 15 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 5

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое помещение
- 1.2. Адрес объекта р.п. Квиток, ул. Калинина, 6
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей, 835,93 кв. м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 16685 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1960, последнего капитального ремонта 2000
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение Квитокская средняя общеобразовательная школа № 1, МКОУ Квитокская СОШ № 1
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 665080, Иркутская область, Тайшетский район, посёлок Квиток. Улица Лобанова, дом 25
- 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) МУ «Управление образования администрации Тайшетского района»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 665000, г. Тайшет. Ул. Суворова, 10; Email: raiono@irmail.ru

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 образовательные
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, 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 _____ 240
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да, осуществляет образовательную деятельность при исполнении ИПР

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) _____

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 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 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

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	«Б»
	в том числе инвалиды:	
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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:

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)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР
8	Все зоны и участки	ТР

<*> 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 переходного периода, с учетом получения финансирования _____ в рамках исполнения _____ плана мероприятий _____ (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):
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)

Подписи членов комиссии:

Маслий О. В.

Далинкевич Д. А.

Кожев И. Е.

Волкова С. А.

Тринц М. А.