



Утверждаю
Начальник ОСЗН
З.Г. Балданова
«03» сентября 2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание главного корпуса
1.2. Адрес объекта Кижингинский район, с.Кижинга, ул.Коммунистическая, 3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей 4047,4 кв.м
- часть здания -- этажей (или на 1/2 этаже), -- кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 7924 кв.м
1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта 2015 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 06-08.2019г.
капитального ---

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Кижингинская средняя общеобразовательная школа имени Хоца Намсараева» (МБОУ «Кижингинская СОШ им. Х. Намсараева»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 671450, Республика Бурятия, с. Кижинга, ул. Коммунистическая, 3
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация Районное управление образования
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты с. Кижинга, ул. Ленина, 2

**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)
2.2. Виды оказываемых услуг образовательные
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 1000 и более
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

и других маломобильных групп населения (МГН)

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)

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
1	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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 **	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	1	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	1 эт.2,4 2 эт.1	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	отсутствуют		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
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 – 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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	—
5	Санитарно-гигиенические помещения	-----
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	-----
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	—
8	Все зоны и участки	ТР

* 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 06-08.2019 г.

в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

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 03.09.2018 г.

2. Акта обследования объекта: №1 от 03.09.2018 г.

3. Решения Комиссии от 03.09.2018 г.

4. Управленческое решение (проект)

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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР

	(в т.ч. пути эвакуации)	организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	_____
5	Санитарно-гигиенические помещения	-----
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	-----
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	_____
8	Все зоны и участки	ТР

* 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 06-08.2019 г.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(Наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на 1 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей
группы

: Директор МБОУ «Кижингинская
СОШ им. Х. Намсараева»

Найданов Д.Д.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы : зам. директора по АХЧ

Хандуев Ю.Ц.

(Должность, Ф.И.О.)

зам. директора по УВР

Дашицыренова Ж.Л.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов:

Председатель РООИ

Ринчиндоржиева З.Ц.

(Должность, Ф.И.О.)

специалист РООИ:

Шаралдаев Ж.Б-Ж.



(Подпись)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «03» сентября 2018 г.