**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта *муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова*

1.2. Адрес (тел., факс) объекта *152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39, тел.- факс (4855) 27-37-84*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание  3   этажей,          *7352,2*кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (*да*, нет); *21458* кв.м

1.4. Год постройки здания  *1979*  , последнего капитального ремонта         -     .

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего2014г., капитального\_\_\_\_\_.*

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

  1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)  *муниципальное образовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 17 имени А.А. Герасимова, МОУ СОШ № 17*

  1.6.2.Юридический адрес организации (учреждения)   *152914, Ярославская область, г. Рыбинск, набережная Космонавтов, д. 39*

  1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)               *оперативное управление*

  1.6.4. Форма собственности государственная,егосударственная)    *государственная*        1.6.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)  *муниципальная*

  1.6.6. Вышестоящая организация (*наименовани*е) *Департамент образования Администрации городского округа город Рыбинск*

  1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *152903, Ярославская обл., г. Рыбинск, ул. Крестовая, 139, тел. 282-385, 282-382*

**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*1) реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования, основного общего образования и среднего (полного) общего образования; 2)реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования, основного общего образования в специальных коррекционных классах (группах) VII вида*

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      *950*.

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) *общественный транспорт (автобус)*                    ,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *отсутствует           .*

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

  3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта*500* м

  3.2.2 время движения (пешком)*10* 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (формы обслуживания)\* |
| 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 | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ВНД |

\* – 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) | ДП-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-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 – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: готова полностью для всех заявленных категорий инвалидов

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

\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_