Утверждаю

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

(руководитель органа социальной

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

защиты населения[\*](file:///C%3A%5CUsers%5C%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%202%5C%D0%BD%D0%B0%D1%88%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C%5Cl))

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

(подпись) (расшифровка подписи)

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_г.

# **Паспортдоступности объекта социальной инфраструктурыN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(код ведомства/код раздела/порядковый номер)**

# **1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **здание № 2 муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения Кременевской основной школы**

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса

**Россия, 152861, Ярославская область, Пошехонский район, с. Кременево, ул. Школьная, д.6.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **: 2 этажа, 455,1 кв. м**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **5600 кв. м**

1.4. Год постройки здания 1974, последнего капитального ремонта не проводился

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта **по мере поступления финансовых средств**, капитального ремонта **не планируется**

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно уставу, краткое наименование)

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Кременевская основная школа (МБОУ Кременевская ОШ)**

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения)

**Россия, 152861, Ярославская область, Пошехонский район, с. Кременево, ул. Школьная, д.4., телефон/факс (48546) 44395**

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)

**Муниципальное казенное учреждение Управление образования Администрации Пошехонского муниципального района Ярославской области**

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

**Адрес:** 152850, Ярославская область, г. Пошехонье, пл. Свободы, д. 8

**Факс:** (48546) 22-0-66

**e-mail:** poshrono@rambler.ru, obr@posh.adm.yar.ru

**Официальный сайт:** [poshrono.edu.yar.ru](http://poshrono.edu.yar.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

**оказание образовательных услуг по реализации образовательных программ дошкольного образования, а так же услуги по присмотру и уходу за детьми.**

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно)

 **на объекте, на дому, 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)

**нет**

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) **36 чел.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

Школьным автобусом, следующим по маршрутам:

Кременево- Нукулино – Кременево, Кременево- Пошехонье – Кременево, Кременево- Обновленское – Кременево до остановки школьного автобуса в с. Кременево

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

1. расстояние до объекта от остановки транспорта **110м**
2. время движения (пешком) **до 4 мин**
3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой
сигнализацией, таймером; **нет**

1. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**
2. Перепады высоты на пути: **есть**, нет (неровное асфальтовое покрытие, спуск с главной дороги на тротуар)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет**

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалида (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)[\*\*](file:///C%3A%5CUsers%5C%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%202%5C%D0%BD%D0%B0%D1%88%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C%5Cl) |
| 1 | 2 |
| Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения | ДУ |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках (далее -К) | ВНД |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее -О) | ДУ |
| с нарушениями зрения (далее -С) |  ДУ |
| с нарушениями слуха (далее -Г) | ДУ |
| с нарушениями умственного развития (далее -У) | А |

\*\* Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов[\*\*\*](file:///C%3A%5CUsers%5C%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%202%5C%D0%BD%D0%B0%D1%88%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C%5Cl) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ДУ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

\*\*\* Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД - временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта

Данный ОСИ для инвалидов и других МНГ доступно условно (для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями слуха, нарушениями зрения). Для инвалидов-колясочников доступность в здание дошкольной группы невозможна по техническим причинам, организована альтернативная форма обслуживания. На пути следования к объекту неровная асфальтная дорожка с трещинами. Вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения: не оборудован надлежащими поручнями и пандусом; нет кнопки вызова помощника; первая и последняя ступени на лестнице, а также участки пола на путях движения на расстоянии 0,6 м перед дверными проемами и входами на лестницы не имеют рифленые и/или контрастно окрашенные поверхности. Размеры лестниц, путей эвакуации не соответствуют требованиям. Санитарно-гигиеническое помещение не оборудовано поручнями, штангой, кранами рычажного и нажимного действия. Отсутствуют визуальные и тактильные средства информации и связи на объекте. Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушенияминеобходимо установить в санитарно-гигиеническом помещении кнопку вызова персонала.

# **4. Управленческое решение**

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) [\*\*\*\*](file:///C%3A%5CUsers%5C%D1%88%D0%BA%D0%BE%D0%BB%D0%B0%5CDesktop%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%5C%D0%B2%D1%81%D0%B5%202%5C%D0%BD%D0%B0%D1%88%D0%B0%20%D0%B4%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%83%D0%BF%D0%BD%D0%BE%D1%81%D1%82%D1%8C%5Cl) |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Ремонт (текущий) |
| 2. | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальные решения с помощью ТСР, текущий ремонт  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт  |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальные решения с помощью ТСР |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальные решения с помощью ТСР |
| 8. | Все зоны и участки | Капитальный ремонт |

\*\*\*\* Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны -организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ по мере поступления финансовых средств

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа (программы, плана))

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

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)

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

4.5. Информация размещена (обновлена) с использованием ресурса "Карта доступности субъекта Российской Федерации" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", дата размещения)

# **5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от "31" октября 2017 г.;

акта обследования объекта от " 31" октября 2017 г. N \_\_\_\_\_\_.

Дата составления паспорта " 31" октября 2017 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

 Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Ю.Седжева

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Ю.Седжева

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)