

Утверждаю:
Заместитель руководителя
Департамента образования Администрации г.о. Самара

_____/ Чикановская Светлана Александровна /
подпись Ф.И.О.
« _____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Школа №85» городского округа
Самара**

1.2. Адрес объекта: **443122 г. Самара, ул. З. Космодемьянской, д. 8, тел./факс
8(846)952-64-37, scholl85@mail.ru**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **три** этажа, **7142 кв.м.**

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да): **2300 кв.м.**

1.4. Год постройки здания **1980**, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2020,***
капитального _____

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение «Школа №85» городского округа Самара,
МБОУ «Школа № 85»**

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) **443122 г. Самара,
Промышленный район ул. З. Космодемьянской, д. 8**

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

1.1.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)
муниципальная

1.1.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,
муниципальная*) **муниципальная**

1.1.6. Вышестоящая организация (*наименование*) **Департамент образования
Администрации городского округа Самара**

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **443010, г. Самара, ул. Льва Толстого, 26**

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: **обучение по основной общеобразовательной программе начального общего образования, общего образования и среднего общего образования.**

2.3. Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*) **на объекте**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*) **дети с 6 до 18 лет.**

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 **1200 человек**

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

3. Состояние доступности объекта

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

Автобус № 56 до остановки «ул. Зои Космодемьянской»; Трамвай № 21,22,24,25 до остановки «ул. Силина».

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 **500 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **7-10 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да*),

3.2.4. Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, **визуальная***

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть, нет**

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	С нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД».

3.4. Организация 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	ДЧ-И (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

** - указывается один из вариантов: 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: **Доступно частично (О, С, Г, У) ВНД (К).**

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)	капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	2015
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	2014
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	2019
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Установка указателей на пути движения к объекту
8	Все зоны и участки	текущий ремонт

*** - 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: **2015 г., 2016г.**

в рамках исполнения **муниципальная программа городского округа Самара «Доступная среда» на 2016-2020гг**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **максимально оборудованное помещение и территория для инвалидов всех категорий.**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

Частичное создание доступности объекта.

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 **отсутствует**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата «Геопортал» «Доступная среда»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от « ____ »
_____ 20 ____ г.

«Согласовано»

Руководитель организации _____ /О.В.Бубнова /
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.

Представитель рабочей группы:

_____ / _____ /
должность подпись Ф.И.О.

Дата заполнения « ____ » _____ 20 ____ г.