Утверждаю:
Руководитель межведомственной рабочей группы
_____ / Румянцев В.К.
подпись (Ф.И.О.)
«18» февраля 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально – значимого объекта для маломобильных граждан

1. Краткая Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта ГБОУ ООШ №17 СП «Детский сад «Аленушка»
1.2 Адрес объекта г. Новокуйбышевск, ул. Дзержинского, д.8 «Б»
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1297 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 6871 кв.м.

1.4 Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 1986
1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2021 г., капитального нет*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа №17 города Новокуйбышевска городского округа Новокуйбышевск Самарской области (ГБОУ ООШ №17)

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446213, г. Новокуйбышевск, ул. Киевская, д.15

1.8 Основание для пользования объектом - оперативное управление

1.9 Форма собственности государственная

1.10 Территориальная принадлежность *(федеральная, региональная, муниципальная)*

1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* Поволжское управление Министерства образования и науки Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты ул. Суворова 20

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, присмотр и уход

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

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 189

2.7 Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида да .

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус № 3, 5, 24; троллейбус № 5,2,1; маршрутные такси № 492,429,30,12

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 100 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да ,

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**	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	С нарушениями умственного развития	ВНД

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

** 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: ДЧ-И (О)

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)* ,сроки
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	**Все зоны и участки**	

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается, ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации инвалида); технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2 Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

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

_____