

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора ГКУ «Управление
социальной защиты населения в
муниципальном образовании МР
Дербентский район»

Алиев Т.Ф.

2021г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3

Дербентский район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 17 » 02.2021г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта **МБОУ «Чинарская СОШ №1»**
- 1.2. Адрес объекта **368622, с.Чинар, Дербентский район, Республика Дагестан, ул.Ленина,3.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **2** этажей, **1870,3** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **0,60 (га)** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1968**, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **07.2021 г.**, *капитального* **не было**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Чинарская средняя общеобразовательная школа №1», МБОУ «Чинарская СОШ №1»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)) **368622, ул.Ленина, 3, с.Чинар, Дербентский район, Республика Дагестан.**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность **муниципальная**
- 1.11. Вышестоящая организация **МКУ «Управление образования» МР «Дербентский р-н»**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Дербент, ул.Буйнакского,10**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности **образование**
- 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**
- 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 **на 320 посадочных мест, обучающихся-585 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида **да, дети-инвалиды**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **нет**

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 **400 м**

3.2.2 время движения (пешком) **15 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; *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**, (описать **плавный подъем от главной дороги до территории, где расположена школа; ступеньки**)

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	
2.	<i>в том числе инвалиды:</i>	ВНД
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ-В
4.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5.	с нарушениями зрения	ВНД
6.	с нарушениями слуха	ВНД
7.	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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И		

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: ДЧ-И (О, У, С).

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)	Индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Обустройство для инвалидов на коляске
8	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ июнь- декабрь

в рамках исполнения проектная документация, по мере поступления финансовых средств
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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

4.4.1. согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности

(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)

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается 4.5. Информация размещена (обновлена) в информационнотелекоммуникационной сети Интернет на информационном портале «Жить вместе».

_____ (дата)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « _____ » _____ 20 _____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « _____ » _____ 20 _____ г.

3. Решения местной Комиссии по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальном образовании « _____ » от « _____ » _____ 20 _____ г.