Приложение 2
к Порядку
проведения паспортизации объектов
социальной инфраструктуры и услуг
в приоритетных для инвалидов и других
маломобильных групп населения в сферах
жизнедеятельности на территории Очерского
муниципального района

УТВЕРЖДАЮ
Директор
МБОУ «Павловская СОШ»
_____
Е.И. Мурашева
" 18 " декабря 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
№ 10

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Школа**
1.2. Адрес объекта **Очерский район, пгт.Павловский ул.Октябрьская ,40**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **2506,00** кв. м;
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
1.4. Год постройки здания **1973**, последнего капитального ремонта **2007**, наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет) **5502** кв. м.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **2018 г.**, капитального _____.
Сведения об организации, расположенной на объекте:
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Павловская средняя общеобразовательная школа» (МБОУ«Павловская СОШ»).**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **617161,Пермский край, Очерский район, пгт.Павловский,ул.Октябрьская,40**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность).
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная).
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, **муниципальная**).
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управления образования администрации Очерского муниципального района.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Очер,ул. Ленина,53.**

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, торговля и сфера услуг, другое):_____.

2.2. Виды оказываемых услуг **образовательные**.

2.3. Форма оказания услуг (**на объекте с длительным пребыванием**, в том числе 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, **нет**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ____**400 чел**._____ _____.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Маршрут рейсового автобуса «Очер – Одуй» до остановки : Школа.**

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 10 м;

3.2.2. время движения (пешком) 2 **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 инвалида - формы обслуживания

№п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГ	Б
	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	Б

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)	ДЧ-И(Г,У)

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **Объект доступен частично избирательно для категорий инвалидов с нарушениями слуха, умственного развития Пути движения к объекту (от остановки транспорта) не доступны категории инвалидов с нарушением зрения.**

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	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

4.2. Период проведения работ
в рамках исполнения _____план мероприятий на 2018г._____
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ___**ДП-И (О,С,Г,У)**_____
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 Пермского края, дата
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Акта обследования объекта: № акта 10 от « 15 » декабря 2017 г.

<*> Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «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.

<***> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.