

СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения _____

_____ 20 ____ года

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (учредитель)
ОСИ __Лысаков С.С. _____

_____ 20 ____ года

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ МОУ «Еланская ООШ Ртищевского района Саратовской области»

1.2. Адрес ОСИ 412041, Саратовская область, Ртищевский район, село Елань, ул. Хиркова, дом 26.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 2 этажей, 1801,1 кв. м;

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 13990 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта 2008.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта 1.06.2018 года, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование

Муниципальное общеобразовательное учреждение «Еланская основная общеобразовательная школа Ртищевского района Саратовской области»

МОУ «Еланская ООШ Ртищевского района Саратовской области»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
412041, Саратовская область, Ртищевский район, село Елань, ул. Хиркова, дом 26.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность)

Оперативное управление.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) _____
Муниципальная.

1.10. Территориальная принадлежность

Ртищевский муниципальный район.

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

Администрация РМР
Управление общего образования администрации Ртищевского
муниципального района Саратовской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
412031 Саратовская область, г.Ртищево, улица Красная, д. 6.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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

Образование.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с 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 350.

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____
Нет,

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ нет.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 300 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 15 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 ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ВНД
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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)	ДП-В
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ВНД
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ВНД
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к ОСИ (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: ВНД

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ_____

в рамках исполнения_____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)_____

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование_____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается_____

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано___Лысаков С.С. Директор МОУ Еланская ООШ. Тел.(84540)6-27-93
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____
(дата)

(наименование сайта, портала)