

УТВЕРЖДАЮ
Начальник территориального
отдела главного управления
образования администрации
г. Красноярска по Октябрьскому
району города
Алиханова О.Б.
« » 20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 30»**
- 1.2. Адрес объекта **660011, г.Красноярск, ул.Лесная 147**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей , **1763** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **11539** кв.м
- 1.4. Год постройки здания- **1971**, последнего капитального ремонта – **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* – **июль 2016** г, *капитального* - **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное образовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 30» (МБОУ СОШ № 30)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **660011, г.Красноярск, ул.Лесная 147**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **федеральная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Главное управление образования администрации г.Красноярска**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Красноярск, ул.К.Маркса 93**

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**

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**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития-* **все**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность-**192 чел.**

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)

Маршрутный автобус №12: Предмостная пл.–с/х Удачный(остановка санаторий «Енисей»),

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 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 инвалидов – форма обслуживания*

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

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
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)	ДЧ – И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ – И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: необходим капитальный ремонт,

1. Территории, прилегающей к зданию (участка): отсутствуют тактильные средства на пути движения, отсутствует автостоянка и парковка;

2. Входа (входов) в здание: отсутствуют поручни и ограждения на лестнице, на пандусе глубина площадки между маршами менее 1,5 м, на дверях нет приборов и устройств для открывания двери одной рукой, в дверных проемах есть перепады более 0,025 м, в тамбуре нет противоскользящего покрытия на всей поверхности;

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации): отсутствует визуальная и тактильная информация на объекте, выключатели и розетки находятся на высоте более 0,8 м, на дверях нет приборов и устройств для открывания двери одной рукой, уклон лестниц более 1:2, нет поручней с двух сторон, в дверях отсутствуют смотровые щели, яркая контрастная маркировка;

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта):

Вариант I – зона обслуживания инвалидов: отсутствуют специальные места для инвалидов, нет дополнительной рельефной маркировка на стенах возле входа в кабинеты, высота порогов и перепадов высот в отдельные кабинеты более 0,025 м, проходы к мебели и оборудованию менее 0,9 м, в отдельных кабинетах отсутствует зона для самостоятельного разворота инвалида на кресле-каталке;

5. Санитарно-гигиенических помещений: отсутствует универсальная кабина, в санитарно-гигиенических помещениях, для всех категорий граждан, нет рельефного дублирующего обозначения при входе, выключатели и розетки находятся на высоте более 0,8 м, размеры душевой кабины менее 1,8 на 1,8 м, недостаточно места для разворота перед душевой кабиной инвалидам на кресле-каталке, высота крючков в гардеробе более 1,3 м от пола;

6. Системы информации на объекте: отсутствует дублирование звуковой информации световыми индикаторными устройствами

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)	Асфальтирование
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки	капитальный ремонт

	транспорта)	
8	Все зоны и участки	капитальный 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 по мере выделения целевого финансирования в соответствии с планом адаптации

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : **доступность всем после капитального ремонта**

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 субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «09» февраля 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: от «09» февраля 2016 г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____
20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ СШ № 30
г.Красноярск, Красноярского края
« ____ » _____ 20__ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 30»**
- 1.2. Адрес объекта **660011, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Лесная 147**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей , **1763 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания- **1971**, последнего капитального ремонта – **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* – **июль 2016 г**, *капитального* – **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 30», краткое наименование) МБОУ СШ № 30**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **660011, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Лесная 147**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **федеральная**
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Главное управление образования администрации г.Красноярска**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г.Красноярск, ул.К.Маркса 93**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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**

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**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*- **все**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность-**192 чел.**

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный автобус №12: Предмостная пл.–с/х Удачный(остановка санаторий «Енисей»)

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 **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

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

4. Управленческое решение (предложения 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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения (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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник территориального отдела
главного управления образования
администрации
г. Красноярска по Октябрьскому
району города
Алиханова О.Б.
« » 20 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

Красноярский край, г.Красноярск.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

«09» февраля 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 30»**
- 1.2. Адрес объекта **660011, г.Красноярск, ул.Лесная 147**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажей , **1763 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да **11539 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания- **1971**, последнего капитального ремонта – **нет**.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* – **июль 2016 г**, *капитального* - **нет**
- 1.6. Название организации (учреждения), **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа № 30», краткое наименование) МБОУ СШ № 30**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **660011, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Лесная 147**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация образовательная деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Маршрутный автобус №12: Предмостная пл.–с/х Удачный(остановка санаторий «Енисей»).

наличие	адаптированного	пассажирского	транспорта	к	объекту
	<u>нет</u>				

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 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 инвалидов – форма обслуживания

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

* - 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	Приложение	
			№ на плане	№ фото

		основных категорий инвалидов**		
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В	2-5	1-12
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	4-8	9-15
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ - И (О,С,Г,У)	9-13	15-20
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - И (О,С,Г,У)	14-17	21-27
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ - И (О,С,Г,У)	18-22	28-32
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ - И (О,С,Г,У)	23-27	33-37
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В	1	38-40

** 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:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка): отсутствуют тактильные средства на пути движения, отсутствует автостоянка и парковка;

2. Входа (входов) в здание: отсутствуют поручни и ограждения на лестнице, на пандусе глубина площадки между маршами менее 1,5 м, на дверях нет приборов и устройств для открывания двери одной рукой, в дверных проемах есть перепады более 0.025 м, в тамбуре нет противоскользящего покрытия на всей поверхности;

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации): отсутствует визуальная и тактильная информация на объекте, выключатели и розетки находятся на высоте более 0,8 м, на дверях нет приборов и устройств для открывания двери одной рукой, уклон лестниц более 1:2, нет поручней с двух сторон, в дверях отсутствуют смотровые щели, яркая контрастная маркировка;

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта):

Вариант I – зона обслуживания инвалидов; отсутствуют специальные места для инвалидов, нет дополнительной рельефной маркировка на стенах возле входа в кабинеты, высота порогов и перепадов высот в отдельные кабинеты более 0,025 м, проходы к мебели и оборудованию менее 0,9 м, в отдельных кабинетах отсутствует зона для самостоятельного разворота инвалида на кресле-каталке;

5. Санитарно-гигиенических помещений: отсутствует универсальная кабина, в санитарно-гигиенических помещениях, для всех категорий граждан, нет рельефного дублирующего обозначения при входе, выключатели и розетки находятся на высоте более 0,8 м, размеры душевой кабины менее 1,8 на 1,8 м, недостаточно места для разворота перед душевой кабиной инвалидам на кресле-каталке, высота крючков в гардеробе более 1,3 м от пола;

6. Системы информации на объекте: отсутствует дублирование звуковой информации световыми индикаторными устройствами

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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта *(наименование документа и выдавшей его организации, дата)*, прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>6</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>2</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 19 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 3 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель

рабочей группы

директор И.И. Печуровский Печуровский
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы

заместитель В.И. Жуков Жуков

