

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 с 2016-2017 г 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: Предместная 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 ТСП; 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 Е.И. Жуков Жуков

неделю-организатор ВВФоллиции (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
гоф (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов Ковзимова П. П. (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)



представители организации, расположенной на объекте учитель Савченко М. В. (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
учитель Лосенко Л. С. (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ___ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название). _____