УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ СОШ № 14
_____ С.В. Тарасенко
«01» февраля 2018 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**
**№ 1**

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – образовательное учреждение
1.2. Адрес объекта – Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Розы Люксембург 68 А
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 2264 кв.м
- часть здания 1 этажей, 369 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22000 кв.м
1.4. Год постройки здания 1966, последнего капитального ремонта ____-____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 01.07.18, капитального* ____-____

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 14
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Розы Люксембург 68 А
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*) муниципальная
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – Муниципальное учреждение «Управление образования администрации города Пятигорска»
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – 357500, Ставропольский край, город Пятигорск, пл. Ленина, 2.

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности - образование
2.2 Виды оказываемых услуг – образовательные услуги
2.3 Форма оказания услуг: на объекте, на дому, дистанционно
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 аппарат, нарушениями умственного развития
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 700
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

## 3. Состояние доступности объекта

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) – трамваи №7 и №8, маршрутное такси №26 до остановки «Розы Люксембург»,
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) 3 мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - да,
3.2.4 Перекрестки: нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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** | **ДУ** |
| | *в том числе инвалиды:* | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **ДУ** |
| 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) | **ДУ** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДЧ-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДЧ-И** (К, О, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-И** (К, О, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И** (К, О, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И** (К, О, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДУ** |

** 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**:
условная доступность объекта для инвалидов

## 4. Управленческое решение

### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

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

*- 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 _____ не планируется _____
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):*
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 РФ **дата** _____
доступная среда Ставропольского края http://dsreda.stavregion.ru/

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» февраля 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «01» февраля 2018 г.

3. Решения Комиссии от «01» февраля 2018 г.