

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

БОУ СМР «Воробьевская ООШ»

А.А. Готов

«28» ноября 2019 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
БОУ СМР «Воробьевская ООШ»**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта - образовательное учреждение

1.2. Адрес объекта 162113 Вологодская область, Сокольский район, д. Воробьево, ул. Школьная, д.16

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2340,2 кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания 1969 год, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020 год, капитального \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - бюджетное общеобразовательное учреждение Сокольского муниципального района "Воробьевская основная общеобразовательная школа" (БОУ СМР "Воробьевская ООШ")

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 162113, Вологодская область, Сокольский район, д. Воробьево, ул. Школьная, д.16

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) - Управление образования Сокольского муниципального района Вологодской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - 162130, Вологодская область, г. Сокол, ул. Советская, д. 73

## **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

---

2.2 Виды оказываемых услуг - образовательные

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 45 чел., 460 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, 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) - не используется пассажирский транспорт

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 - 400 м.

3.2.2 время движения (пешком) – 15 минут

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: 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		на кресло- коляске (К)	с поражением опорно- двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	-	-
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	+	-	-
3	Зона обслуживания	-	+	-	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	-	+	-	-
5	Система информации и связи (на всех зонах)	-	+	-	-
6	Территория объекта	+	+	+	+

\* таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

### 3.5. Управленческое решение

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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ПСД
2	Вход (входы) в здание	Рек
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ОРГ
4	Зона целевого назначения	ОРГ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ОРГ
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ПСД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ПСД

\* - указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором:

**ТР** – текущий ремонт

**ПСД** – подготовка проектно-сметной документации

**Стр** - строительство

**КР** – капитальный ремонт

**Рек** – реконструкция

**Орг** – организация альтернативной

формы обслуживания и др. орг. мероприятия

3.5.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

3.5.3. Ожидаемый результат\*\* (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

Оценка результата\*\*\* исполнения плана (по состоянию доступности) **ДП-И**

\*\* - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

\*\*\* аналогично\*\*

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

Согласование: \_\_\_\_\_

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

#### 4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект полностью доступен				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация		+	+	+
Объект не доступен, требуется адаптация	+			

\* Доступный элемент отметить знаком «+»

#### 5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий-

доступен для инвалидов категорий: К

О

С

Г

(отметить знаком «X»)

Паспорт составлен на основании анкеты № \_\_\_\_\_ от « 28 » ноября 2019г.

Дата составления паспорта «28 » ноября 2019г.

Лицо, проводившее обследование объекта \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Руководитель объекта \_\_\_\_\_ ( А.А. Гутов )

*Согласовано*  
*председатель Солонской РО ВДН*  
*( С.В. Семизова )*

