

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ОСЗН по Кабанскому району
_____ А.И. Белоголов
_____ 2020г.

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____, от _____.____.2020г**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание, Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа МО «Кабанский район» Республики Бурятия**

1.2. Адрес объекта: **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с.Кабанск, ул.8 Марта, дом 1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа**,

- площадь здания - **3425 кв.м**,

- наличие прилегающего земельного участка: **спортивная площадка, корд, пришкольный участок 28800 м²**

1.4. Год постройки здания - **1963** год, последнего капитального ремонта **2014 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2020, капитального 2022г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа» МО «Кабанский район» Республики Бурятия (МАОУ «Кабанская СОШ»)**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, ул. 8 Марта, дом 1**

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: **МКУ «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район»**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **671200, республика Бурятия, с. Кабанск ул. Кирова, 10, тел.41-4-97**

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

2.1. Сфера деятельности : **образование**

(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: **образовательная услуга**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте.**

(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): **дети от 6,5 до 17 лет**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, дети находящиеся на индивидуальном обучении (инвалиды с нарушениями умственного развития)**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **1000-1100 человек в день.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом:** проезд до площади с. Кабанск, поворот на право и через 30 м школа.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **30 м**

3.2.2. время движения (пешком): **2-4 мин**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **регулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет обустройства**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Категории инвалидов и МГН	
1	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
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

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ (К, С, Г, У, О)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О, У, Г, С), ВНД (К,)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (О, У, Г), ВНД (К, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, У, Г), ВНД (К, С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О, У), ВНД (К, С, Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (С, Г), ДУ (К, О, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ (К, С, Г, У, О)

** 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: ДУ (О,У,Г), ВНД (К,С)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий 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 (1этаж)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
	Все зоны и участки	Текущий ремонт, 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 финансирования
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступно полностью всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **Доступно полностью к 2025 году**

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

Согласование с собственником объекта МО «Кабанский район».

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта:
Нет, не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта № _____ от _____ 2020 года

2. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 2020г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 2020г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор МАОУ «Кабанская СОШ»
_____ В.И.Вяткина
«___» _____ 2020г.

Анкета
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____, от _____.____.2020г

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание, Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа МО «Кабанский район» Республика Бурятия.**

1.2. Адрес объекта : **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, ул. 8Марта, дом 1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа,**
- **здание 3425,0кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка ; да

1.4. Год постройки здания - **1963 год**, последнего капитального ремонта – **2014г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2020г, *капитального* 2022г

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа» МО «Кабанский район» Республики Бурятия (МАОУ «Кабанская СОШ»)**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, ул.8 Марта, дом 1.**

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: **МКУ «Районное управление образования» Администрации МО «Кабанский район»**

(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **671200, Республика Бурятия, с. Кабанск, ул. Кирова , дом 10 тел: 41497**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности : **Образование**

(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 : **Образовательная услуга**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте**

(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**): **дети возраста от 6,5 до 17 лет.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения,**

нарушениями слуха, дети находящиеся на индивидуальном обучении (инвалиды с нарушениями умственного развития)

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **1000-1100 человек в день.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 **Путь следования к объекту пассажирским транспортом:** проезд до площади с. Кабанск, поворот на право и через 30 м школа.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **30м**

3.2.2. время движения (пешком): **2-4 мин**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **регулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **визуальная;**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть,**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет обустройства**

3.3. **Вариант организации доступности ОСИ** (форма обслуживания)* с учетом СП-59.13330.2016

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

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных объектов)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий 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 (1этаж)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
	Все зоны и участки	Текущий ремонт, 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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата

(наименование сайта, портала)

УТВЕРЖДАЮ
Начальник ОСЗН по
Кабанскому р-ну
А.И. Белоголов
«__» _____ 2020г.

**Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ _____

МО "Кабанский район" Республики Бурятия
(наименование территориального
образования субъекта РФ)

«__» _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание, Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа МО «Кабанский район» Республики Бурятия.**

1.2. Адрес объекта : **Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, ул.8 Марта, дом 1**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3 этажа,**

- здания **3425,0 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка ; **имеется**

1.4. Год постройки здания - **1963 год**, последнего капитального ремонта – **2014г**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2020г, капитального 2022г

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Кабанская средняя общеобразовательная школа МО «Кабанский район» Республики Бурятия (МАОУ «Кабанская СОШ»)**

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **671200, Республика Бурятия, Кабанский район, с. Кабанск, ул. 8 Марта, дом 1**

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: **МКУ «Районное управления образования» Администрации МО «Кабанский район»**
(наименование)

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **671200, Республика Бурятия, с. Кабанск, ул. Кирова, 10 тел. 41-4-97**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: образовательная деятельность.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту школьным автобусом: проезд до площади с. Кабанск, поворот на право и через 30 м школа.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 **30 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2-4мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **есть**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые;**

регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет обустройства**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушением 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	«ДП-В» (О,У) «ДЧ-И»		1, 2,
1		(К,С,Г)		20
2	Вход (входы) в здание	«ДП-В»(О,У) «ДЧ-И»(К,С,Г)		1, 10, 12
3	Путь (пути) движения внутри здания (<i>в т.ч. пути эвакуации</i>)	«ВН-Д»(К,О,С,Г,) «ДП-И» (У)		4, 3, 5
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	«ВН-Д»(К,О,С,Г,) «ДП-И» (У)		14, 18
5	Санитарно-гигиенические помещения	«ВН-Д»(К,С,Г,) «ДП-В» (О,У)		7, 8, 9
6	Система информации и связи (<i>на всех зонах</i>)	«ВН-Д» (С,Г,)»ДПИ»(К,О,У)		10
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ(К,О,С,Г,У)		2, 21

** 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: Доступно полностью

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий 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 (1этаж)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
	Все зоны и участки	Текущий ремонт, 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 до 2025 г.
в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Полная доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

Полностью доступно

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); Администрация МО «Кабанский район»

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов: Председатель ВОС. Неуступов Ю. Н.;

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 РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

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

Поэтажные планы, паспорт БТИ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Первый заместитель руководителя Администрации МО «Кабанский район»

Осетров Г.В

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Начальник ОСЗН Белоголов А.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам. председатель МКУ «Управление градостроительства
имущественных и земельных отношений» Пичугин А.М.

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель ВОС. Неуступов Ю. Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Директор МАОУ «Кабанская СОШ» Вяткина В. И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Завхоз МАОУ «Кабанская СОШ» Бабкина В. И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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