

Утверждаю:  
«Руководитель межведомственной рабочей группы»



подпись

/Калядина Т.Н./  
Ф.И.О.

20 \_\_\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**приоритетного социально-значимого объекта**  
**для маломобильных граждан**  
№ \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1 Наименование (вид) объекта структурное подразделение «детский сад Улыбка» государственного бюджетного общеобразовательного учреждения Самарской области основной общеобразовательной школы № 4 города Похвистнево городского округа Похвистнево Самарской области
- 1.2 Адрес объекта 446451, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Нефтяников, 17
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание одноэтажное, 220,30 кв.м.
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): \_\_\_\_\_ кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1955, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_, капитального \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области основная общеобразовательная школа № 4 города Похвистнево городского округа Похвистнево Самарской области (ГБОУ ООШ № 4 города Похвистнево)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446451, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Бугурусланская, 15.
- 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) **региональная**
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Министерство образования и науки Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443099, Российская Федерация, г. Самара, ул. А. Толстого, д. 38/16

**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 реализация общеобразовательных программ дошкольного образования

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.*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 49

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

## 1. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: городской автобус , маршрут «Венера - Вязовка», остановка «Школьная».

(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 300 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин.

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

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: 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	А
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	С нарушениями умственного развития	Б

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

3.4 Организация 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)	ДП-И
2	Вход (входы) в здание	ДП-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ДЧ-И

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП И
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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: ВНД

#### 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)	текущий
2	Вход (входы) в здание	текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
8	<b>Все зоны и участки</b>	

\* - 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  
**Доступность входной группы для инвалидов**  
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 \_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)