

Приложение № 2

к Положению о порядке проведения
паспортизации объектов социальной
инфраструктуры



СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения _____

02 09 20 19 года

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (учредитель)
ОСИ, Директор

Александр Масютков О.В.
02 09 20 19 года



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ **МОУ ООШ с. Новопокровское
структурное подразделение «Детский сад «Звездочка» с. Новопокровское
Балашовского района Саратовской области.**

1.2. Адрес ОСИ Саратовская область, Балашовский район,
с. Новопокровское, ул. Балашовская 3 .

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 2 этажа, 503,7 кв. м;

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;

наличие прилегающего земельного участка (да); 3634 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта
2013 г. _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего
ремонта 2020 г. _____, капитального ремонта _____, в рамках
реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное
общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с.
Новопокровское Балашовского района Саратовской области»; МОУ ООШ с.
Новопокровское Балашовского района Саратовской области.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412354,
Саратовская область, Балашовский район, с. Новопокровское, ул. Почтовая 2

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное
управление, аренда, собственность) оперативное управление.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная)
муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность Новопокровское
муниципальное образование.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление
образования администрации Балашовского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 412300, Россия, Саратовская область, город Балашов, улица Гагарина, д.59.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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 начального общего и основного общего образования

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, на дому, дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов:

2.6. Плановая мощность: 25 человек, посещаемость в день - 25 детей

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта _1260 м.

3.2.2. Время движения (пешком) _15 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да,).

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

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов в том числе инвалиды:	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД

4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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)	ВНД
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ВНД
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ВНД
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ВНД

** 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: _____

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе 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 транспорта)	Капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано _____

_____, заместитель начальника управления образования администрации Балашовского муниципального района по общим вопросам

Жутов Ф.Д.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____

(дата)

(наименование сайта, портала)