УТВЕРЖДЕНО

Начальник

\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.А. Рейсбих

Приказ №\_\_\_\_ от\_\_\_\_2019г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Школа (нежилое помещение)**

1.2. Адрес объекта:**46138Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа**, **1074,1кв.м**.

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

- наличие прилегающего земельного участка **:да; 1 га**

1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **-**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019г****,*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) :**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Саратовская средняя общеобразовательная школа» с. Саратовка, МОБУ «Саратовская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.8. Основание для пользования объектом:**оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **муниципальная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): **Управление образования администрации муниципального образования Соль-Илецкий городской округ**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты**: 461500, Оренбургская область г.Соль-Илецк ул Уральская тел. (факс)-8(3536)2-20-50**

**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**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с умственной отсталостью, инвалид с расстройством аутистического спектра.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность**: 164 человека**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**с. Саратовка, п.Кирпичный завод, ст.Илецк - 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 :**50 м**.

3.2.2 время движения (пешком): **1-2 мин**.

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

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** |  |
|  | *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) | ДЧ-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Д-ЧИ (С, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Д-ЧИ (С, Г, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-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**: ДУ

**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 ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальные решения с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны-организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальные решения с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 8 | **Все зоны и участки** | 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 **текущий 2019 -2030годв рамках исполнения плана по обеспечению доступности объекта, по мере поступления средств.**

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации: **беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **доступно в полном объеме**

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

1. **1.Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).**

2. **2.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации**.

3. **3.Согласование с собственником объекта**.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ:**нет**

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.»

2. Акта обследования объекта: № 1 от «\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.»

3. Решения рабочей комиссии МОБУ «СаратовскаяСОШ» с.Саратовка

В составе:

Директор МОБУ «СаратовскаяСОШ» Ю.В.Ксенофонтова

Ответственный по охране труда: Г.А.Ермогамбетова

Заведующая хозяйственной частью: Н.Г.Глобильченкоот «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»г.

УТВЕРЖДЕНО

Начальник

\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.А. Рейсбих

Приказ №\_\_\_\_ от \_\_\_\_2019г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Школа (нежилое помещение)**

1.2. Адрес объекта:**46138Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа**, **1074,1кв.м**.

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

- наличие прилегающего земельного участка **:да; 1 га**

1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **-**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019г****,*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) :**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Саратовская средняя общеобразовательная школа» с. Саратовка, МОБУ «Саратовская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.8. Основание для пользования объектом:**оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **муниципальная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): **Управление образования администрации муниципального образования Соль-Илецкий городской округ**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты**: 461500, Оренбургская область г.Соль-Илецк ул Уральская тел. (факс)-8(3536)2-20-50**

**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**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с умственной отсталостью, инвалид с расстройством аутистического спектра.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность**: 164 человека**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**с. Саратовка, п.Кирпичный завод, ст.Илецк - 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 :**50 м**.

3.2.2 время движения (пешком): **1-2 мин**.

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

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** |  |
|  | *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) | ДЧ-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Д-ЧИ (С, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Д-ЧИ (С, Г, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-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**: ДУ

**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 ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальные решения с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны-организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальные решения с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 8 | **Все зоны и участки** | 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 **текущий 2019 -2030 годв рамках исполнения плана по обеспечению доступности объекта, по мере поступления средств.**

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации: **беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **доступно в полном объеме**

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

1. **1.Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).**

2. **2.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации**.

3. **3.Согласование с собственником объекта**.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ:**нет**

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.»

2. Акта обследования объекта: № 1 от «\_\_\_\_\_\_\_\_2019г.»

3. Решения рабочей комиссии МОБУ «СаратовскаяСОШ» с.Саратовка

В составе:

Директор МОБУ «СаратовскаяСОШ» Ю.В.Ксенофонтова

Ответственный по охране труда: Г.А.Ермогамбетова

Заведующая хозяйственной частью: Н.Г.Глобильченкоот «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_»г.

*Приложение 3*

УТВЕРЖДЕНО

директор

МОБУ «Саратовская СОШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В.Ксенофонтова

Приказ № \_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_г

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_ МОБУ «Саратовская СОШ»**  Наименование территориального  образования субъекта РФ | **«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2019г** |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Школа (нежилое помещение)**

1.2. Адрес объекта **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа**, **1074,1 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка**:да; 1 га**

1.4. Год постройки здания**1972**, последнего капитального ремонта **-**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019г****, - 2030г*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) :**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Саратовская средняя общеобразовательная школа» с. Саратовка, МОБУ «Саратовская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация:**организация предоставления образовательных услуг детей**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**с. Саратовка, п.Кирпичный завод, ст.Илецк - 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 **50 м**.

3.2.2 время движения (пешком)**1-2 мин**..

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

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\*\*** | **Приложение** | |
| № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В | №2,3,8 | №1,3,4,1 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В | №8,9 | №1,12 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В | №3,10,11 | №3,4,13,15,14 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В | №3,4 | №4,6 |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Д-ЧИ ( С, Г, У) | №5,12 | №2,5 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Д-ЧИ ( С, Г, У) | №2,613,14 | №7,8,9,16 |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В | №7 | №11,17 |

**\*\*** 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**:

**4. Управленческое решение** (проект)

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 ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт, индивидуальные решения с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Текущий ремонт, технические решения невозможны-организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт,ндивидуальные решения с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Текущий ремонт, индивидуальные решения с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт, индивидуальные решения с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Текущий ремонт, индивидуальные решения с ТСР |
| 8. | **Все зоны и участки** | 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 2018-2030 год

в рамках исполнения **плана по обеспечению доступности объекта МОБУ «Саратовская СОШ» с.Саратовка**

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности)после выполнения работ по адаптации **беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно в полном объеме**

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

4.4.1. согласование на Комиссии нет

1. **1.Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).нет**

2. **2.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации**.

3. **3.Согласование с собственником объекта**.нет

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ**нет**

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_1\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_1\_\_\_л.

3. Путей движения в здании на 1л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_1\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_17\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_2\_\_\_л.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Байгелова Д.И.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Председатель рабочей группы,начальник отдела по строительству, транспорту, ЖКХ, дорожному хозяйству, газификации и связи администрации Соль-Илецкого городского округа; |
| Балабанова Г.А.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Заместитель председателя рабочей группы,специалист по социальной работе ГБУСО «КЦСОН в г. Соль-Илецке»  ( по согласованию); |
| Фадеева О.Н.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Секретарь рабочей группы, главный специалист отдела по жилищным и социальным вопросам администрации Соль-Илецкого городского округа; |
| Члены комиссии: |  |
| Веккер  Анна Павловна\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Председатель местного отделения «Всероссийское общество инвалидов»(по согласованию); |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Специалист I категории управления образования администрации Соль-Илецкого городского округа; |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Главный специалист отдела архитектуры, градостроительства и земельных отношений администрации Соль-Илецкого городского округа; |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ведущий специалист комитета экономического анализа и прогнозирования администрации Соль-Илецкого городского округа; |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ведущий специалист отдела культуры администрации Соль-Илецкого городского округа. |

Управленческое решение согласовано « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2019г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Приложение 2*

УТВЕРЖДЕНО

директор

МОБУ «Саратовская СОШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В.Ксенофонтова

Приказ №\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Школа (нежилое помещение)**

1.2. Адрес объекта: **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа**, **1074,1 кв.м**.

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

- наличие прилегающего земельного участка **:да; 1 га**

1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **-**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019г****,*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) :**Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Саратовская средняя общеобразовательная школа» с. Саратовка, МОБУ «Саратовская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.8. Основание для пользования объектом:**оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **муниципальная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): **Управление образования администрации муниципального образования Соль-Илецкий городской округ**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты**: 461500, Оренбургская область г.Соль-Илецк ул Уральская тел. (факс)-8(3536)2-20-50**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг **образовательные услуги**

2.3 Форма оказания услуг:**на объекте, на дому**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды с умственной отсталостью, инвалид с расстройством аутистического спектра.**

2.6 Плановая мощность**: 164 человека**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида:**нет**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов**

**и других маломобильных групп населения (МГН)**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**с. Саратовка, п.Кирпичный завод, ст.Илецк - 2**

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 **50 м**

3.2.2 время движения (пешком) **1-2 мин**

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

3.2.4 Перекрестки:**нерегулируемые**

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 Вариант организации доступности ОСИ** (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №№  п/п | **Категория инвалидов**  (вид нарушения) | **Вариант организации доступности объекта** |
| 1. | **Все категории инвалидов и МГН** |  |
|  | *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»**

**4. Управленческое решение**(предложения 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 ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальные решения с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны-организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальные решения с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 8. | **Все зоны и участки** | Капитальный ремон |

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ**

**согласовано**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ксенофонтова Ю.В.

директор МОБУ «Саратовская СОШ» 8(35336)36423

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта*

*Приложение 4*

УТВЕРЖДЕНО

директор

МОБУ «Саратовская СОШ»

\_\_\_\_\_\_\_\_Ю.В.Ксенофонтова

Приказ № 01-08- 154/1 от 17.10.2017

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 1**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_ МОБУ «Саратовская СОШ»**  Наименование территориального  образования субъекта РФ |  |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта **Школа (нежилое помещение)**

1.2. Адрес объекта **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **2 этажа**, **1074,1 кв.м**

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

- наличие прилегающего земельного участка**:да; 1 га**

1.4. Год постройки здания**1972**, последнего капитального ремонта **-**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2018г****,*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) : **Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение «Саратовская средняя общеобразовательная школа» с. Саратовка, МОБУ «Саратовская СОШ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **46138 Оренбургская область, Соль – Илецкий район, с.Саратовка, ул.Центральная 23 А.**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация:**организация предоставления образовательных услуг детей**

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

**с. Саратовка, п.Кирпичный завод, ст.Илецк - 2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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 **50 м**.

3.2.2 время движения (пешком)**1-2 мин**..

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **нет**

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

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\*\*** | **Приложение** | |
| № на плане | № фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В | + | + |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-В | + | + |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В | + | + |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В | + |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Д-ЧИ ( С, Г, У) | + |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Д-ЧИ ( С, Г, У) | + | + |
| 7 | Пути движения  к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-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** - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**:

**4. Управленческое решение** (проект)

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 ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальные решения с ТСР |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Технические решения невозможны-организация альтернативной формы обслуживания, капитальный ремонт |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Индивидуальные решения с ТСР |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальные решения с ТСР |
| 8. | **Все зоны и участки** | 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 2018-2030 год

в рамках исполнения **плана по обеспечению доступности объекта МОБУ «Саратовская СОШ» с.Саратовка**

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно в полном объеме**

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

4.4.1. согласование на Комиссии

1. **1.Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства архитектуры).**

2. **2.Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации**.

3. **3.Согласование с собственником объекта**.

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **нет**

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_1\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_1\_\_\_л.

3. Путей движения в здании на 2 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_1\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_1\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_2\_\_\_л.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель рабочей группы,

начальник отдела администрации

Соль-Илецкого городского округа

по строительству, транспорту,

ЖКХ, дорожному хозяйству,

газификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.И Ковылина

Должность, Ф.И.О (Подпись)

Заместитель председателя рабочей группы,

заведующая социально- реабилитационным

отделом ГБУСО «КЦСОН в г. Соль-Илецке»

( по согласованию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.В Полякова

(Должность, Ф.И.О.)

Секретарь рабочей группы,

главный специалист отдела

по жилищным и социальным

вопросам администрации

Соль-Илецкого городского округа

(Должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ О.Н. Фадеева

(Подпись)

Члены рабочей группы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Главный специалист отдела архитектуры и градостроительства и земельным отношениям администрации Соль-Илецкого городского округа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Е.А.Андреев |
| Ведущий специалист организационного отдела администрации Соль-Илецкого городского округа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | П.Н.Заборсен |
| Ведущий специалист комитета экономического анализа и прогнозирования администрации Соль-Илецкого городского округа | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Н.Р.Доскужаева |

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Председатель

местного отделения

«Всероссийское общество инвалидов»

(по согласованию ) Веккер А.П.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 2017г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_