

Утверждаю:
Руководитель рабочей группы по проведению мониторинга
доступности приоритетных объектов г.о. Самара

_____/ Чикановская Светлана Александровна /
подпись Ф.И.О.
« ____ » _____ 20 __ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: муниципальное бюджетное
1.2. Адрес объекта: 443082 г. Самара, ул. Пензенская, д. 47
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 12537,7 кв.м.
- часть здания (бассейн) 1 этаж (отдельно стоящее здание) ,781,5 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 19672,5 кв.м.
1.4. Год постройки здания 1991, последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020,

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 174 им. И. П. Зорина» городского округа Самара; МБОУ Школа № 174 г. о. Самара

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) 443082 г. Самара, ул. Пензенская, 47

1.1.3. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.1.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

1.1.5. Территориальная принадлежность муниципальная

1.1.6. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования Администрации городского округа Самара

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 443010, г. Самара, ул. Льва Толстого, 26.

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 общее образование

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

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 – 983 чел., персонал – 75, посетители – 100 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

От остановки Пензенская/Урицкого-350м. на всех видах транспорта: Автобусы №13, 53,56. Маршрутное такси:№480,226,266. Трамваи:№1,4,16

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту есть.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 350 м.

3.2.2. время движения (пешком) 5мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного	ДУ

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

** - указывается один из вариантов: 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:

ДЧ-И (О, С, Г, У); ВНД (К)

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)	Кап. ремонт
2	Вход (входы) в здание	Кап. ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Кап. ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Кап. ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	Кап. ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Кап. ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Кап. ремонт
8	Все зоны и участки	Кап. 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 2016-2020 гг

в рамках исполнения государственной программы «Доступная среда на 2016-2020гг»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Обеспечение доступности для всех категорий инвалидов, кроме колясочников

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 размещена на сайте «Геопортал»
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от «09» июля 2020г.

«Согласовано» руководитель организации _____ /Кондрашова Н.В./
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения «09» июля 20 20 г.

Представитель рабочей группы:

Зам. директора по АХР _____ /Кузичкина В.В./
должность подпись Ф.И.О.

Дата заполнения «09» июля 20 20 г.