«СОГЛАСОВАНО»

Начальник управления образования
администрации
Минераловодского округа
Л. А. Безручих
«_____» _____ 2016 г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор МБОУ СОШ №7
г. Минеральные Воды
И. Н. Пронина
«__01___» _____09_____ 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МБОУ СОШ № 7 г. Минеральные Воды

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №7 г. Минеральные Воды**
1.2. Адрес объекта **Россия, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, улица Советская, дом 32**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3 этажа, 5.519,9** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **1,7 га**
1.4. Год постройки здания **1975**, последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июль- август 2016г., капитального нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №7 г. Минеральные Воды, МБОУ СОШ №7 г.Минеральные Воды**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения объекта) **Россия, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, улица Советская, дом 32**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* **муниципальная**)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **управление образования администрации Минераловодского округа**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты объекта **Россия, Ставропольский край, г. Минеральные Воды, улица Бибика, дом 13**

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 **- обучение**

2.3 Форма оказания услуг: (**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)
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 **896 человек**), вместимость, пропускная способность **843 учащихся**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **250 – 300 м**
3.2.2 время движения **(пешком) не более 5 минут**
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **есть**
3.2.4 перекрестки **нерегулируемые**
3.2.5 информация на пути следования к объекту **визуальная**
3.2.6 обустройство для инвалидов- колясочников **нет**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
3.2.7 пассажирский транспорт **используется**
3.2.8 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 **250 – 300м**
3.2.2 время движения (**пешком) 5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **есть**
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: *есть, нет* (описать) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да,* ***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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДП-В
5	с нарушениями слуха	ДП-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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: объект временно недоступен для инвалидов, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата**

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)	капитальный
2	Вход (входы) в здание	капитальный
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	капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
8	**Все зоны и участки**	

*– 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 **июнь – август 2016года , текущий ремонт**
в рамках исполнения **ведомственная целевая программа на 2016- 2017год**
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации -объект полностью доступен для всех категорий инвалидов **соответствие санитарным правилам и нормам, предъявляемых к групповым помещениям**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **объект не предназначен для инвалидов**

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 **17.06.2016г. на сайте МБОУ СОШ №7 г. Минеральные Воды MVSOSH№ 7. Ru**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__2__» _____июня ____ 20_16_г.,

2. Акта обследования объекта: № акта __1_____ от «__19.__» ___июня_ 20_16___ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 603332450510203670830559428146817986133868575823

Владелец Устинова Ирина Викторовна

Действителен С 15.04.2021 по 15.04.2022