УТВЕРЖДАЮ

Начальник УТиСПН

Администрации ЯМР ЯО

 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**№ 20.01/2/5**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: ***муниципальное общеобразовательное учреждение «Иванищевская средняя школа» Ярославского муниципального района***

1.2. Адрес (тел., факс) объекта: ***150532, Ярославская область, Ярославский район, д. Иванищево, ул. Молодёжная, д. 12, (4852)43-55-25***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание –**2 *этажей***; ***2155,1*** кв.м.,

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): ***да, 3863*** кв.м

1.4. Год постройки здания ***1995г.,*** последнего капитального ремонта ***- нет***

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:-

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***муниципальное общеобразовательное учреждение «Иванищевская средняя школа» Ярославского муниципального района (МОУ Иванищевская СШ ЯМР).***

* + 1. Юридический адрес организации (учреждения):***150532, Ярославская область, Ярославский район, д. Иванищево, ул. Молодёжная, д. 12.***

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): ***оперативное управление***

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) ***государственная***

1.6.5.. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): ***муниципальная***

1.6.6. Вышестоящая организация (*наименовани*е):***Управление образования АдминистрацииЯрославского муниципального района***

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***150003, г.Ярославль,***

***ул.Зои Космодемьянской, д.10 а.(4852)72-13-79,74-50-96***

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

2.1 Сфера деятельности:***образование***

2.2 Виды оказываемых услуг: ***реализация образовательных программ***

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: ***инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата(О); нарушениями зрения(С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ***162 человека***

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида ***да***

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

***Пригородный рейсовый автобус № 160: г. Ярославль–д.Иванищево;***

***Пригородный рейсовый автобус № 156: г. Ярославль – д. Иванищево.***

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: ***№ 160*** – **500 м**; ***№ 156 –*** **1000 м**.

3.2.2 время движения (пешком): ***№ 160 - 5 мин***; ***№ 156 – 10 мин.***

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

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. | Все категории инвалидов и МГН | ***ДУ*** |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ***ВНД*** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ***ДУ*** |
| 4 | с нарушениями зрения | ***ДУ*** |
| 5 | с нарушениями слуха | ***ДУ*** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ***А*** |

\* - 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-И (К,О,Г,У), ДУ (С)*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***ДЧ-И (Г,У), ДУ (О,С), ВНД (К)***  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С)******ВНД (К)*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***ДЧ-И (Г,У) ДУ (О,С)******ВНД (К)*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***ДП-И (Г,У), ДУ (О,С), ВНД (К)*** |
| 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: ***ДЧ-И (Г,У), ВНД (К) ДУ(О, С).***

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: ***ДП-В.***

**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) | ***Доступна*** |
| 2 | Вход (входы) в здание | ***Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт*** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ***Текущий ремонт*** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ***Текущий ремонт*** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ***Индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт*** |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ***Текущий ремонт*** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ***Не нуждается*** |
| 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: ***работы могут быть запланированы в рамках исполнения ОЦП «Доступная среда на 2015-2020 гг.»***

 *(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

***ДЧ-И (Г,У), ВНД (К), ДУ(О, С).***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

***ДЧ-И (Г,У), ВНД (К), ДУ(О, С).***

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

***требуется разработка проектно-сметной документации***

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

***не имеется***

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации : ***http//геопортал (gis76)***

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "15" августа 2019 г.;

 - акта обследования объекта от "15" августа 2019 г. N \_\_\_.

 Дата составления паспорта "16" августа 2019 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Директор

МОУ Иванищевская СШ ЯМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н. Г. Орехов

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор

МОУ Иванищевская СШ ЯМР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Н. Г. Орехов

 (должность) (подпись) (расшифровка подписи)