

Утверждаю:

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



подпись

/ Олейник Николай Васильевич /

Ф.И.О.

« 28 » октября 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения

№ 8/К

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №12
имени Героя Советского Союза Сафонова Федора Матвеевича городского
округа Самара

1.2. Адрес объекта 443041, г. Самара, ул. Красноармейская, 93А. тел./факс
тел./факс (846) 332-45-46 inform12@mail.ru

1.2. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 4 этажей, 12303 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 7180 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1936г., последнего капитального ремонта 2014г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016,
капитального нет

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 средняя общеобразовательная школа №12
имени Героя Советского Союза Сафонова Федора Матвеевича городского округа
Самара

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) 443041, г. Самара, ул.
Красноармейская, 93А.

1.1.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,
собственность)

1.1.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____

1.1.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,
муниципальная)

1.1.6. Вышестоящая организация (наименование) Департамент образования

администрации городского округа Самара.

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Самара ул. Л.Толстого, 26,Россия,443010 Тел.(846) 333 58 02;e-mail:samara@samara.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (образование,)

2.2. Виды оказываемых услуг Образование

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

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, слуха, нарушения умственного развития.*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

1015

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да, _____

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
Трамвай 3, 17, 20

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 140 м.

3.2.2. время движения (пешком) 8 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией,

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: , визуальная;

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	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	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий 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 г.

в рамках исполнения государственной программы «ДОСТУПНАЯ СРЕДА на 2016-2020 г.»

(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 НЕ ТРЕБУЕТСЯ _____

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

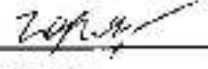
4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата Геопортал « ДОСТУПНАЯ СРЕДА» _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от «28»

сентября 20 15 г.


«Согласовано» руководитель организации  / Горячева Е.В.
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения «28» сентября 20 15 г.

Представитель рабочей группы:

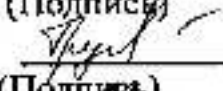
Шацков С.И.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)


Трушников С.А.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Швецов А.В.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Дата заполнения «28» сентября 20 15 г.