**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4»**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **624000 Свердловская обл., г. Арамиль, ул. Рабочая, 130**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 2 этажей, **\_\_\_\_2479,9**\_\_\_\_\_\_\_\_ кв. м,

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

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), \_\_\_\_\_**15220,0\_**\_\_\_\_\_ кв. м

1.4. Год постройки здания **1946-1948 г. г.**, последнего капитального ремонта -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **косметический ремонт помещений июль 2017 г.**

капитального (**планируется новое строительство школы**)

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 № 4» (МБОУ «СОШ № 4»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail:

**624000 Свердловская обл., г. Арамиль, ул. Рабочая, 130,**

**тел.: (34374) 3-04-92**

e-mail: **school4\_aramil@mail.ru**

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

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

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Комитет по управлению муниципальным имуществом Арамильского городского округа**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **Свердловская обл., г. Арамиль, ул. 1 Мая, 12**

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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов))

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4. Виды услуг **образовательные**

2.5. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, **дистанционно**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **613 человека**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Проезд на автобусе или маршрутном такси до остановки**,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **10 метров**

3.2.2. Время движения (пешком) **до 10 минут**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**, 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 (съезды с тротуара): есть, **нет** (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **нет** (описать)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания [<\*>](#Par456)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) [<\*\*>](#Par457) |
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения [<\*\*\*>](#Par458) |  |
| 2 | в том числе инвалиды: |  |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках |  |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| 5 | с нарушениями зрения |  |
| 6 | с нарушениями слуха |  |
| 7 | с умственными нарушениями |  |

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов [<\*>](#Par550) | | | | | |
| К  для передвигающихся на креслах-колясках | О  с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С  с нарушениями зрения | Г  с нарушениями слуха | У  с умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения [<\*\*>](#Par551) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ | ДЧ | нет | ДП | ДП | ДЧ |
| 2. | Вход (входы) в здание | нет | нет | нет | ДП | ДП | нет |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | нет | ДЧ | нет | ДУ | ДУ | нет |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | нет | ДЧ | нет | нет | нет | нет |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | нет | ДЧ | нет | ДП | ДП | нет |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | нет | нет | нет | нет | нет | нет |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |
| 8. | Все зоны и участки [<\*\*>](#Par551) | нет | нет | нет | ДУ | нет | нет |

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | |
| Не нуждается (доступ обеспечен) | Ремонт (текущий, капитальный;  Оснащение оборудованием | Индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | Технические решения невозможны- организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  | Устройство пандусов. |  |  |
| 2. | Вход (входы) в здание |  | Кап. ремонт входных групп, устройство пандусов. |  |  |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации |  |  |  | + |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |  | Устройство кнопки |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения |  |  |  | + |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) |  |  |  | Устройство световых полос и табличек |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) |  | Устройство пандусов |  |  |
| 8. | Все зоны и участки |  | Ремонт асфальтового покрытия |  |  |

4.2. Период проведения работ **\_\_\_\_\_\_2017\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **\_\_\_\_\_\_\_ЧД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

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

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**сайт образовательного учреждения\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа

государственной власти Свердловской области)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ для размещения в автоматизированной информационной

(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области".

Директор МБОУ СОШ № 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Н.В. Анкудинова/

(подпись)

Дата 10.10.2016 г.

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

\_\_\_\_\_**ЧД**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Директор МБОУ СОШ № 4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /Н.В. Анкудинова/

(подпись)

Дата 10.10.2016 г.