



Утверждаю:

Директор школы:

Т.А. Бондарчук/

Приказ № 3 от «16» 01 2024г

Паспорт доступности

Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

I. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: МБОУ Второтыретская ООШ

1.2. Адрес объекта: 666331 Иркутская область, Заларинский район,
д. Тыреть 2-я, ул. Верхняя 9

1.3. Сведения о размещении объекта:

1.4. - отдельно стоящее здание 2 этажа, 1407,6 кв. м;

- часть здания 1 этаж (или _____ этаже), 1289,0 кв. м;

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 22 572 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1997 г, последнего капитального ремонта: (нет)

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2024г,
капитального ремонта: нет, в рамках реализации мероприятий программы:
нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Второтыретская основная общеобразовательная школа МБОУ Второтыретская ООШ

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 666331 Иркутская область, Заларинский район, д. Тыреть 2-я, ул. Верхняя 9

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность МО «Веренское»

1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ Комитет образования администрации МО «Заларинский район»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты р.п. Залари, ул. Комсомольская 18

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 – образовательная деятельность

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно) на объекте

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая мощность: посещаемость 60 человек в день), вместимость – 100 чел., пропускная способность - 100 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом нет
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 2,5 км

3.2.2. Время движения (пешком) 40 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;

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет.
(описать _____).

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	А
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

* Указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны объекта;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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	ДП-В
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7.	Пути движения к ОСИ (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 объекта:

ДП-В

4. 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)	не нуждается
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	не нуждается

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____
_____.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____
_____.

4.3. 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 не имеется

_____.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____ «__» _____ 20__ г.