

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель

В.Ю.Яковлев
«28» сентября 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска "Средняя общеобразовательная школа № 8"

1.2. Адрес объекта 630129, Новосибирская обл., город Новосибирск, ул.Курчатова 37/1, тел/факс 8(383)274--11-38

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 8445,6 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 20784
кв.м

1.4. Год постройки здания 1981, последнего капитального ремонта _____

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска «Средняя общеобразовательная школа №8», краткое «МБОУ СОШ №8»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 630129, Новосибирская обл., город Новосибирск, ул.Курчатова 37/1

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

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

11. Вышестоящая организация (наименование) департамент образования мэрии города Новосибирска

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
Новосибирская обл., город Новосибирск, Красный проспект 34

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 образовательные услуги

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

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

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), вместимость, пропускная способность
879

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
до остановки «Поликлиника» на автобусах: №1113, №34, №1064, №28, №1239, №18, №46, №1197, маршрутное такси: №1234, №1251, №33, №24, №354 наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет, в учреждении не имеется специализированного автотранспорта

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта от остановки «Поликлиника» 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть* (описать: *лестницы_не оборудованные, имеется уклон дороги*)

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

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>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
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)	ДЧ - И(Г,О,С,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ - И(Г,О,С,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ - И(Г,О,С,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - И(Г,О,С,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ - И(Г,О,С,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ - И(Г,О,С,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И

** 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

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)	Обустройство территории
2	Вход (входы) в здание	Нуждается в реконструкции
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Оборудование здания лифтом, пандусами
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Приобретение оборудования тактильного и акустического
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждаются в специальном санитарном оборудовании
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается в приобретении акустического и тактильного оборудования
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нуждается
8	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование на комиссии по формированию доступной среды для инвалидов и других маломобильных групп населения Министерства социальной защиты населения по Новосибирской области _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ 2016 год _____
наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «28» сентября 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: №2 от «28» сентября 2016 г.
3. Решения Комиссии разработка предложений по созданию доступной среды от «28» сентября 2016г.

