

«Утверждаю»
Директор МБОУ г.Астрахани
«СОШ №74 имени Габдуллы Тукая»
_____ Н.В. Гоголева
« ____ » _____ 2015.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

***МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
Г.АСТРАХАНИ «СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №74
ИМЕНИ ГАБДУЛЛЫ ТУКАЯ»***

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта отдельно стоящее здание
 1.2. Адрес объекта 414018, г. Астрахань, улица Адмирала Нахимова, 34
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажа, 4101,3 кв.м
 - часть здания 2 этажа, 692,9 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка: да, 22075 кв.м
 1.4. Год постройки здания: 1971/2010, последнего капитального ремонта 2010
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение г. Астрахани «Средняя общеобразовательная школа № 74 имени Габдуллы Тукая», МБОУ «СОШ №74 имени Габдуллы Тукая».
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 414018,г. Астрахань, улица Адмирала Нахимова, 34.
 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
 1.9. Форма собственности : муниципальная
 1.10. Территориальная принадлежность : муниципальная
 1.11. Вышестоящая организация (наименование) : Управление по образованию и науке администрации г. Астрахани..
 1.12. Адрес вышестоящей организации: 414000, г. Астрахань, улица Адмиралтейская, 43

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

- 2.1 Сфера деятельности: образование
 2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего, среднего общего образования; дополнительное образование
 2.3 Форма оказания услуг: на объекте
 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: ДЦП, сахарный диабет, порок сердца, бронхиальная астма, лейкоз.
 2.6 Плановая мощность: по проекту 960, по факту 1420
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): маршрутное такси №№1,5,45,85,89 – остановка «Школа №74»

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: 47 метров
 3.2.2 время движения (пешком): 1 мин
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да
 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; регулируемые, со звуковой сигнализацией.
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
 3.2.6 Перепады высоты на пути: 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>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«Б»
6	с нарушениями умственного развития	«Б»

* - 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-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,О,С,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, С, У)
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 объекта социальной инфраструктуры: доступность объекта для всех категорий населения

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	текущий
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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ: по мере поступления финансовых средств в рамках исполнения программы "Строительство, реконструкция и капитальный ремонт объектов образования города Астрахани на 2013 - 2020 годы"

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для всех категорий населения

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

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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Астраханской области (*дата*) _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2015г.,

2. Акта обследования объекта: от «__» _____ 2015г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Комиссия МБОУ СОШ № 74 имени Габдуллы Тукая

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Директор школы: _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель совета Учреждения _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Социальный работник: _____

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

