



УТВЕРЖДАЮ
Начальник УТиСПН
Администрации ЯМР ЯО

04 20 16 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 20.01/2/4**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: *муниципальное общеобразовательное учреждение Григорьевская средняя школа Ярославского муниципального района, (МОУ Григорьевская СШ ЯМР).*
- 1.2. Адрес (тел., факс) объекта : *150515, Ярославская область, Ярославский район, д. Григорьевское, ул. Клубная, д.6 (4852) 76-71-76, 76-70-14*
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – *1 этажей ; 1 756 кв.м.,*
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): *да, 12 054 кв.м*
- 1.4. Год постройки здания *1996 г.*, последнего капитального ремонта - .
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *работы выполнены 2014 г.*
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *муниципальное общеобразовательное учреждение Григорьевская средняя школа Ярославского муниципального района (МОУ Григорьевская СШ ЯМР)*
- 1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): *150515, Ярославская область, Ярославский район, д. Григорьевское, ул. Клубная, д.6.*
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): *оперативное управление*
- 1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): *муниципальная*
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): *Управление образования Администрации Ярославского муниципального района*
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты *150003, г. Ярославль, ул. Зои Космодемьянской, д.10 а.(4852)72-13-79,74-50-96*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: *образование*
- 2.2 Виды оказываемых услуг: *реализация образовательных программ*
- 2.3 Форма оказания услуг: *на объекте*
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *дети*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске (К), инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О); нарушениями зрения (С), нарушениями слуха (Г), нарушениями умственного развития (У).*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность *110 человек*

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида *да*

3. Состояние доступности объекта

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

Пригородный рейсовый автобус № 140: г. Ярославль – д. Григорьевское, 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 : *150 м.*

3.2.2 время движения (пешком) *5 мин.*

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *да*

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: *есть, нет* (описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, 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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	Б
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)	ДП-И (К,О,Г,У) ДЧ-И (С)

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

3.6. Итоговое заключение о состоянии доступности услуги: **ВНД (К,С,Г).**

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 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	Индивидуальное решение с ТСП, текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
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: **частично работы выполнены в 4 квартале 2014 г., оборудование поставлено в рамках исполнения ОЦП «Доступная среда на 2012-2015 гг.»**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *соответствие нормативам лишь основных функциональных зон (доступности мест целевого назначения) для отдельных категорий инвалидов. Отсутствует комплексная система информации на объекте.*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): *для инвалидов О,Г,У ДЧ-И основные функциональные зоны – территория, вход в здание, пути движения внутри здания; санитарно-гигиенические помещения недоступны. Необходимо сформировать комплексную систему информации на объекте, после проведения организационных мероприятий, обучения персонала, оказания ситуационной помощи инвалидами проведения текущего ремонта будет достигнут оптимальный уровень доступности для различных категорий инвалидов*

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата : *http//tower.yarcloud.ru.*

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

- анкеты (информации об объекте) от "11" апреля 2016 г.;
- акта обследования объекта от "11" апреля 2016 г. N ____.

Дата составления паспорта "12" апреля 2016 г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Директор

МОУ Григорьевской СШ ЯМР

(должность)

(подпись)

С.С. Смирнов

(расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор

МОУ Григорьевской СШ ЯМР

(должность)

(подпись)

С.С. Смирнов

(расшифровка подписи)