УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ОСЗН

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

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

**№ \_\_\_\_\_**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: ***муниципальное общеобразовательное учреждение «Ананьинская основная школа» Ярославского муниципального района – дошкольные группы***

1.2. Адрес (тел., факс) объекта:  ***150526, Ярославская обл., Ярославский р-н, д. Ананьино, ул. Садовая, д.1 , (4852)43-17-41***

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание – ***крыло 1 этажа школы***; \_\_\_\_\_ кв.м.,

-часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или ***крыло*** \_***1***\_ ***этажа)***, \_123,7\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): ***да,*** 18960***\_*** кв.м

1.4. Год постройки здания ***1988 г.,*** последнего капитального ремонта  ***- \_\_\_\_\_\_\_\_***

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ***муниципальное общеобразовательное учреждение «Ананьинская основная школа» Ярославского муниципального района (МОУ Ананьинская ОШ ЯМР).***

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): ***150526, Ярославская область, Ярославский район, д. Ананьино, ул. Садовая, д. 1.***

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

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

1.6.5.. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): ***муниципальная***

1.6.6. Вышестоящая организация (*наименовани*е): ***Управление образования Администрации Ярославского муниципального района***

1.6.7. 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 ***70 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 № 118: г. Ярославль – д. Ананьино****,*

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: ***100 м.***

3.2.2 время движения (пешком): ***5 мин.***

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ***есть***

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

\*\* 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 (Г, У), ВНД (К) ДУ(О, 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) | ***Доступна*** |
| 2 | Вход (входы) 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 |  |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ***Доступны*** |
| 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ: ***работы выполнены в 3-4 квартал 2014 г.***

в рамках исполнения ***ОЦП «Доступная среда на 2012-2015 гг.»***

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ***ДП-И (К,О,Г,С,У)***

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ***ДП-И (К,О.Г,С,У)***

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 субъекта Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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 Ананьинской ОШ ЯМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Руководитель объекта:

Директор

МОУ Ананьинской ОШ ЯМР\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)