СОГЛАСОВАНО	УТВЕРЖДАЮ:
Председатель районного общества инвалидов:	Директор ГБОУ НШ «Гармония»
_____/ Т.Н. Салей	_____ В.И.Шишкина
«____» _____ 2021 г.	«____» _____ 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ б/н
1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области начальная школа «Гармония» п.г.т.Безенчук муниципального района Безенчукский Самарской области**

1.2 Адрес объекта **446250, Самарская область, п.г.т.Безенчук, ул. Чапаева 27-а**

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _2_ этажей, ___**1908,8**__ кв.м.
- часть здания ___ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): _**1035**_ кв.м.

1.4 Год постройки здания ___**1982**__, последнего капитального ремонта_____-_____

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* __***2021***_ , *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области начальная школа «Гармония» п.г.т. Безенчук муниципального района Безенчукский Самарской области; ГБОУ НШ «Гармония» п.г.т. Безенчук**

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) __**446250, Самарская область, Безенчукский район, п.г.т.Безенчук, ул. Чапаева, д. 27-а**

1.8 Основание для пользования объектом: **оперативное управление**

1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) ___**государственная**_

1.10 Территориальная принадлежность , **муниципальная**

1.11 Вышестоящая организация *(наименование)* __**Министерство образования и науки Самарской области, полномочия Министерства реализуются Юго-Западным управлением Министерства образования и науки Самарской области:**

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г.о. Чапаевск, ул. Железнодорожная, д. 39а**

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

2.1 Сфера деятельности: **образование**

2.2 Виды оказываемых услуг: **государственные образовательные услуги**

2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

ЭП

C=RU, O="ГБОУ НШ ""Гармония"" п.г.т. Безенчук", CN=Директор - Шишкина В.И., E=garmoniya_nsds_bzn@samara.edu.ru
00c9e3f10c4f517eda
2021.05.04 16:35:19+04'00'

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____**350**_____

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 № 5, ост «Профилакторий»,

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **отсутствует**___.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____**300**___ м.

3.2.2 время движения (пешком) ____**5**_____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***есть***

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***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**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Организация 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
2	Вход (входы) в здание	ДУ (О, Г, У); ВДН (К, С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (Г, О, У); ВДН (К, С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (О, Г, У); ВДН (К, С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О, Г, У); ВДН (К, С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (О, Г, У); ВДН (К, С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ

** Указывается:– 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:
<u>объект признан ВНД для инвалидов: К, С; ДУ для инвалидов: Г, О, У</u>

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	**Все зоны и участки**	ремонт текущий

* - 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 **<u>2021- 2030 гг.</u>**_____

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
<u>ДП</u>_____

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

4.4 Для принятия решения **требуется** Согласование **с Председателем районного общества инвалидов м.р. Безенчукский Салей Т.Н.**

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 РФ дата
<u>ГИС « Доступная среда»</u> _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от «____» _____ 20_____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.