

УТВЕРЖДАЮ

И.о.директора МБОУ
центр образования №1 г. Пензы
Бирюзова О.В.

“ 02 ” 09 20 19 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение центр образования № 1 г. Пензы
- 1.2. Адрес объекта г. Пенза, Воронова 16
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 2783 кв. м
- часть здания --- этажей (или на --- этаже), --- кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8736 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1982г, последнего капитального ремонта 1994г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2020г,
капитального ----

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) : муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение центр образования № 1 г. Пенза (МБОУ центр образования №1)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Пенза, Воронова 16
- 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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Управление образования города Пензы.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____
г.Пенза ,ул.Володарского 5

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 общеобразовательная деятельность

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

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

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: 300 человек

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)
остановка «Микрорайон» проходящие маршруты : 8, 33, 39, 68, 70, 85 ,89.

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 200 м

3.2.2. время движения (пешком) 2-3 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*):
ДА

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет:* **НЕТ ПЕРЕКРЕСТКОВ НА ПУТИ К ОБЪЕКТУ.**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать НА ПУТИ СЛЕДОВАНИЯ ОТ ОСТАНОВКИ К ОБЪЕКТУ ЕСТЬ ПЕРЕПАД ВЫСОТЫ В ЧАСТНОСТИ СТУПЕНЬКИ ПОДНИМАЮЩИЕСЯ В ВВЕРХ В ДОМОВУЮ АРКУ, ТАКЖЕ СТУПЕНЧАТЫЙ СХОД С АРКИ).

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (СТУПЕНЬКИ НЕ ОБУСТРОЕНЫ ДЛЯ ПРОЕЗДА НА ИНВАЛИДНОЙ КОЛЯСКЕ).

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	ДП-В
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП-В
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В
4	с нарушениями зрения	ДП-В
5	с нарушениями слуха	ДП-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* 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-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-Н
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-Н

** 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: доступен полностью всем

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
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 субъекта Российской Федерации дата «Доступная среда»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 2 ” 09 20 19 г.

2. Акта обследования объекта: № акта 1

от “ 29 ” 08 20 19 г.

3. Решения Комиссии доступен полностью всем

от “ 2 ” 09 20 19 г.