

СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения

02 02 20 13 года

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (учредитель)
ОСИ

02 02 20 13 года

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ _____

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Котоврас Балашовского района Саратовской области»

1.2. Адрес ОСИ 412 344 Россия Саратовская область Балашовский район с. Котоврас ул. Восточная д. 1.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание 2 этажей, 1710 кв. м;

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;

наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 0,5 кв. м.

1.4. Год постройки здания - 1972, последнего капитального ремонта _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта _____, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, Муниципальное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа с. Котоврас Балашовского района Саратовской области» краткое наименование – МОУ ООШ с. Котоврас

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412 344 Россия Саратовская область Балашовский район с. Котоврас ул. Восточная д. 1.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная

1.10. Территориальная принадлежность: Большемеликский МО

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление образования администрации Балашовского муниципального района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 412300, Россия, Саратовская область, город Балашов, улица Юбилейная, 18.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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: реализация общеобразовательных программ начального общего, основного общего образования в соответствии с Федеральными государственными образовательными стандартами РФ

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата 1 уч-ся 9 класс, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 60/240

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом: нет

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта _____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) _____ мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет.

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ДУ
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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 (Г,У)
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-И (Г,У)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ДП-И (Г,У)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,У)
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ДП-И (Г,У)

** 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: _____

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации;
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8.	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано гг.м.м.начальника управления образования

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)

адм-ции муниципального округа р.п. Мутов Н.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____

(дата)

_____ (наименование сайта, портала)

Приложение № 2
к Положению о порядке проведения
паспортизации объектов социальной
инфраструктуры

СОГЛАСОВАНО

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения

В. В. Воронин
02 02 2013 года



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель (учредитель)

ОСИ *заведующий*
Михаил Могилевский и др.

02 02 2013 года



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1. Общие сведения об ОСИ

- 1.1. Наименование объекта: Муниципальное дошкольное образовательное учреждение «Детский сад «Сосенка» с. Котоврас Балашовского района Саратовской области»
- 1.2. Адрес ОСИ 412344, Саратовская область, Балашовский район, село Котоврас, улица Восточная, д.4 .
- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 1 этажей, 604 кв. м;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта нет.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта _____, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование — согласно Уставу, краткое название Муниципальное дошкольное образовательное учреждение »Детский сад«»Сосенка«села Котоврас Балашовского района Саратовской области», МДОУ д/с «Сосенка» с.Котоврас
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 412344, Саратовская область, Балашовский район, село Котоврас ,улица Восточная, д.4.
- 1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная.

1.10. Территориальная принадлежность: Большемеликское муниципальное образование.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Администрация Балашовского муниципального района: Управление образования администрации Балашовского муниципального района.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 412344, Россия, Саратовская область, город Балашов, улица Юбилейная, дом №18.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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 реализация основной общеобразовательной программы дошкольного образования Учреждения в группах общеразвивающей направленности.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с проживанием, на дому, дистанционно.

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития. Инвалидов нет.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 25/35.

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет).

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта 20 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути нет.

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет.

3.2.5. Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; нет.

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет.
(описать __нет__ _____).

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет _____.

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	ВНД
	в том числе инвалиды:	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ВНД
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	ВНД
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к ОСИ (от остановки транспорта)	ВНД

** 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: _____

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	Все зоны и участки	

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано зам. начальника управления образования

(подпись, Ф.И.О., должность, координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)
адм-ция БИП Мухомов Р.В. 12-36-23.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____

(дата)

_____ (наименование сайта, портала)