

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Полевской лицей»
А.А.Алтухов
« 10 » Февраля 201 9 год

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Верхне-Гуторовский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Полевской лицей» Курского района Курской области

1.2. Адрес объекта 305540 Курская область Курский район с.Верхнее Гуторово ул.Школьная д.154 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 247,7 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 2,7 кв.м

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ г., капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Верхне-Гуторовский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Полевской лицей» Курского района Курской области (Верхне-Гуторовский филиал МБОУ «Полевской лицей» Курского района Курской области)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 305540 Курская область Курский район с.Верхнее Гуторово ул.Школьная д.154 а

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) Администрация Курского района Курской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Курск ул.Белинского 21

**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 **образовательные услуги**

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**

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 **60 человек**

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

нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Электричка «Курск – Гуторово», маршрутное такси «Курск – Полевая-Гуторово»

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 1500 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 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 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
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-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)	Столовая ДЧ-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
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: учреждение доступно _____

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	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
8	Все зоны и участки	не нуждается

*- 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

(*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.

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Полевской лицей»

А.А.Алтухов

« ____ » _____ 201 ____ год

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Верхне-Гуторовский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Полевской лицей» Курского района Курской области

1.2. Адрес объекта 305540 Курская область Курский район с.Верхнее Гуторово ул.Школьная д.154 а

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 247,7 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 2,7 кв.м

1.4. Год постройки здания 1986, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ г., *капитального* _____ сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Верхне-Гуторовский филиал муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Полевской лицей» Курского района Курской области (Верхне-Гуторовский филиал МБОУ «Полевской лицей» Курского района Курской области)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 305540 Курская область Курский район с.Верхнее Гуторово ул.Школьная д.154 а

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) Администрация Курского района Курской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Курск ул.Белинского 21

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 образовательные услуги

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

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 60 человек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Электричка «Курск – Гуторово», маршрутное такси «Курск – Полевая-Гуторово» 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 1500 м

3.2.2 время движения (пешком) 20 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 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

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

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

4. Управленческое решение (предложения 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	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий

8	Все зоны и участки	не нуждается
---	--------------------	--------------

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «Полевской лицей»
_____ А.А.Алтухов
« ____ » _____ 201 ____ год

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____**

***Верхне Гуторовский филиал
МБОУ «Полевской лицей» Курского
района Курской области***

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта
Российской Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Верхне-Гуторовский филиал
муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Полевской лицей» Курского района Курской области**

1.2. Адрес объекта **305540 Курская область Курский район с.Верхнее
Гуторово ул.Школьная д.154 а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **1** этажей, **247,7** кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 2,7** кв.м

1.4. Год постройки здания **1986**, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего** _____ г.,
капитального _____ сведения об организации, расположенной на
объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Верхне-
Гуторовский филиал муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Полевской лицей» Курского района
Курской области (Верхне-Гуторовский филиал МБОУ «Полевской
лицей» Курского района Курской области)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **305540 Курская
область Курский район с.Верхнее Гуторово ул.Школьная д.154 а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____ образование _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Электричка «Курск – Гуторово», маршрутное такси «Курск – Полевая-Гуторово» 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 _____ 1500 м

3.2.2 время движения (пешком) _____ 20 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 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	А
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Вход (входы) в здание	ДП-В		
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
3	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Столовая ДЧ-И (О, С, Г, У)		
4	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
5	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
6	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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение (проект)

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	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
8	Все зоны и участки	не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Председатель
комиссии:

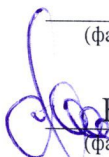
/  /
(подпись)


А.А.Алтухов

(фамилия и инициалы)

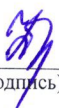
Члены комиссии:

_____/ (подпись)

 /
Беляев С.Н.
(фамилия и инициалы)

/  /
(подпись)

Барановская А.М.
(фамилия и инициалы)

/  /
(подпись)

Убоженко Г.Н.
(фамилия и инициалы)

« _____ » 20 _____ г.

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20 ____ г.
(протокол № _____)
Комиссией (название). _____