

УТВЕРЖДАЮ

И. о. директора ГКУ **РД**

Управление социальной защиты
населения в муниципальном
образовании

МР «Дербентский район»

Алиев Т. Ф.



Т.Ф. Алиев
26 02 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

№ 01

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «ООШ имени Г. Лезгинцева»**
- 1.2. Адрес объекта **368615, Дербентский район, пос. Белиджи, ул. Школьная 27 А**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этаж, **480** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **4791** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1976 г.**, капитальный ремонт не производился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего в 2021 г.**, капитальный ремонт не запланирован.
- сведения об организации, расположенной на объекте Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа имени Г. Лезгинцева»
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа имени Г. Лезгинцева» МБОУ «ООШ им. Г. Лезгинцева»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **368615, РД, Дербентский район, пос. Белиджи, ул. Школьная 27 А**
- 1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**) _____
- 1.9. Форма собственности (**государственная, негосударственная**) _____
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) МКУ «Управление образования МР «Дербентский район» РД
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **368608, Республика Дагестан, г. Дербент, ул. Буйнакского, 10**

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)

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*

2.6 Плановая мощность: **90**
посещаемость (количество обслуживаемых в день) - **142**
пропускная способность **152**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **не имеется**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **50-800 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5-18 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;**

3.2.6 Перепады высоты на пути: _____ **есть, нет**

(описать)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет 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	<u>Б</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>Б</u>
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	<u>А</u>
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ
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:

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; если нуждается указать вид работ; индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения по мере поступления финансовых средств _____
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) **частично да**

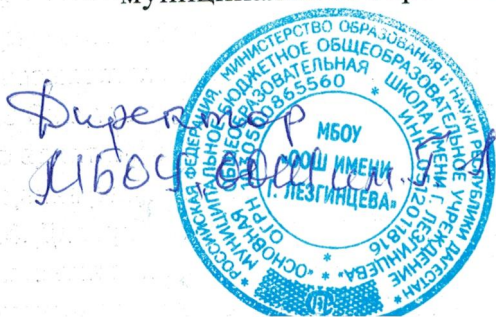
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): Согласование
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ <https://oosh-im.dagestanschool.ru/>
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 10 февраля 2021 г.
2. Акт обследования объекта № 01 от 9 февраля 2021 г.
3. Решения местной Комиссии по формированию доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальном образовании от «___» «_____» 2021 г.



Директор МБОУ ООШ ИМЕНИ Г. ЛЕЗГИНЦЕВА *Ж. Д. Ибрагимов*