


УТВЕРЖДАЮ
Руководитель рабочей группы
Директор МБОУ СОШ №18 г. Канска
 Кухарева Л.Ф.
«10» февраля 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта МБОУ СОШ №18 г. Канска
- 1.2. Адрес объекта 663606, Красноярский край, г. Канск ,пер Индустриальный,1.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4993,4 кв.м
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 28442,30 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1961,1993, последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 01. 06. 2017г., капитального _____ - _____*

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 18 г. Канска (МБОУ СОШ № 18 г. Канска)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 663606, Красноярский край, г. Канск ,пер Индустриальный,1.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) МКУ «Управление образования Администрации города Канска».
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты : 663600, Красноярский край, г. Канск, ул. Кобринна, 26.
тел/факс 8(39161)3-25-59, электронная почта: uo-kansk@yandex.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

2.2 Виды оказываемых услуг предоставление образовательной деятельности начальное общее, основное общее, среднее общее

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: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
544 чел

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)

Автобусы № 1, 10,15,17,20,21,22,23

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 300 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), Нет

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* (*да, нет*) да

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;* (*да, нет*) Нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: Нет 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	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, 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: частично 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)	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

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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 _

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:

Согласование с МКУ «Управлением образования Администрации г. Канска».

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

нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата ___ НЕТ
(наименование сайта, портала)

4.6 Согласование с общественными организациями инвалидов с Местной общественной организацией инвалидов г. Канска;

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «10» февраля 2017г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «10» февраля 2017 г.
3. Решения Комиссии: частично доступно
от «10» февраля 2017 г.