**УТВЕРЖДАЮ**

**Начальник управления социальной защиты населения в муниципальном районе**

 **«Каякентский район»**

**(наименование МО)**

**Абакарова А.К.**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_11.01.2021 г**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

 № **1**

1. Общие сведения об объекте
	1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «Утамышская СОШ им. А.Гамринского»**\_\_
	2. Адрес объекта **РД, Каякентский район, с.Утамыш,ул.Абдулжамалова, 5**
	3. Сведения о размещении объекта:
* отдельно стоящее здание- **2**-этажа,**2044** кв.м
* часть здания этажей (или на этаже), кв.м
* наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **20000** кв.м
	1. Год постройки здания **1986** последнего капитального ремонта **нет**
	2. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **15.06.2021** г-**10.08.2021 г.**,

Капитального **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

* 1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Утамышская СОШ им. А.Гамринского»-** Юридический адрес организации (учреждения)

 **368556 РД, Каякентский район, с.Утамыш, ул.Абдулжамалова,5**

* 1. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,

собственность) **оперативное управление**

* 1. Форма собственности (государственная, негосударственная)

 **государственная**

* 1. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная,

муниципальная**) муниципальная**

* 1. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования** Администрации городского округа
	2. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

 **368560 , РД, Каякентский район, с.Новокаякент, ул.Хизриева,62**

08222208

2

1. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

1. Сфера деятельности *(*здравоохранение, **образование**, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
2. Виды оказываемых услуг **образование**
3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому**
4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети** (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды,инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; Задержка психического развития(ЗПР);Апластическая анемия с пересадки костного мозга ;последствия острого гематогенного остеомиелита. Вирусная деформация шейки бедренной кости и укорочение нежней конечности.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность **180**

* 1. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, **нет)**
1. Состояние доступности объекта
2. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **нет**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту- **нет**

1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
2. расстояние до объекта от остановки транспорта **100 м**
3. время движения (пешком) **2-3мин.**
4. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),
5. Перекрестки: **нерегулируемые;** регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет
6. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная,

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  визуальная**; да** |  |  |  |
| 3.2.6 Перепады | высоты на | пути: есть, | **нет** |
| (описать  |  | \_) |  |
| Их обустройство**(**  | для инвалидов ) | на коляске: да, | **нет** |

3

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания\*

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

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) | **ДЧ (Г, У. О)** |
|  4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДЧ-В** |
|  5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДЧ-И (Г, У. О)** |
|  6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И (Г, У. О)** |
|  7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |

3.5.

Итоговое заключение

о

4

состоянии доступности ОСИ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

полностьюПолностью парсртитт

1. 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( капитальный ремонт) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается (приобретение) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Не нуждается(пандус) |
| 8 | Все зоны и участки | Не нуждается |

4.2. Период проведения работ с **июнь-август 2021 года**

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 *требуетс***я**, ***не требуется*** (нужное подчеркнуть): Согласование

5

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

4.5. Информация размещена (обновлена) в информационно-­телекоммуникационной сети Интернет на информационном « Сайте школы»

1. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от\_**11.01.2021 г.**,
2. Акта обследования объекта: № акта **1** от **11 января 2021 г.**
3. Решения местной Комиссии по формированию доступной среды

жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения в муниципальном образовании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_