

\_\_\_\_\_ Н.А. Ефремова  
Приказ № 87 от 20 декабря 2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**№   1**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **МБОУ «Онылская основная общеобразовательная школа»**

1.2. Адрес объекта:

619673, Пермский край, Гайнский район, п. Оныл, ул. Школьная ба

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этаж, 1326,6кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_этажей (или на 2 этаже), \_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 год, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_ год, наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8373кв.м

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2019г., капитального \_\_-\_\_*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Онылская основная общеобразовательная школа (краткое название МБОУ «Онылская ООШ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

**619650, Россия, Пермский край, Гайнский район, п. Оныл, ул. Школьная ба**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность):

**в оперативном управлении**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*):  
**муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*):

**Администрации Гайнского муниципального района Пермского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

**619650, Пермский край, Гайнский район, п. Гайны, ул. Кашина, 41**

**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:

**Образовательная деятельность**

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*: **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **120 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):нет

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: **1000 м**

3.2.2 время движения (пешком): **20 мин**

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

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

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

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: ДЧ-И

#### 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)	Индивидуальное решение с ТСП
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)	Текущий ремонт
8	<b>Все зоны и участки</b>	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 \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_  
(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 \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата

\_\_\_\_\_ (наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № 1акта от «17» декабря 2018 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
И.о. директора МБОУ  
«Онылская основная  
общеобразовательная школа»

\_\_\_\_\_ Н.А. Ефремова  
Приказ № 85/1 от 17 декабря 2018г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ**

№ 1

Гайнский муниципальный район

«17» декабря 2018 г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **МБОУ «Онылская основная общеобразовательная школа»**

1.2. Адрес объекта:

619673, Пермский край, Гайнский район, п. Оныл, ул. Школьная ба

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этаж, 1326,6 кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на 2 этаже), \_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8373 кв.м

1.4. Год постройки здания 1979 год, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_ год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2019г., капитального* \_\_ - \_\_\_\_

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Онылская основная общеобразовательная школа (краткое название МБОУ «Онылская ООШ»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

**619650, Россия, Пермский край, Гайнский район, п. Оныл, ул. Школьная ба**

**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:

**Образовательная деятельность**

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*: **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **120 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): **нет**

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: **1000 м**

3.2.2 время движения (пешком): **20 мин**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером**

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***

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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	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)	ДЧ-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8.	<b>Все зоны и участки</b>	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 \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_

(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):

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_  
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)  
\_\_\_\_\_ не заполняем \_\_\_\_\_

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_;

4.4.6. другое \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

\_\_\_\_\_ (наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на \_\_\_\_\_ л.

2. Входа (входов) в здание на \_\_\_\_\_ л.

3. Путей движения в здании на \_\_\_\_\_ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на \_\_\_\_\_ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на \_\_\_\_\_ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на \_\_\_\_\_ л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ л.

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы на \_\_\_\_\_ л.

Другое(в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Председатель

Комиссии:

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

Члены комиссии:

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

Представители организации,

расположенной на объекте \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_ (Подпись)