

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 102 с углубленным изучением отдельных предметов городского округа Самара**

1.2. Адрес объекта **443125, г.Самара, ул.Аминева, 26; 8(846)994-08-87; shkola-102@mail.ru директор Елизарова Елена Николаевна**

3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание **3-х этажное, 6610,1 кв.м.**

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

- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет): **17404,6 кв.м.**

1.4. Год постройки здания 1986 год, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2021 год**,
капитального _____

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) МБОУ Школа № 102 г.о.Самара

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) **443125, г.Самара, ул.Аминева, 26**

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

1.1.4. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)

1.1.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.1.6. Вышестоящая организация (*наименование*) **Администрация городского округа Самара Департамент образования**

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **443010, ул. Льва Толстого, 26 т. (846)332-32-50**

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, на дому**

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 - **1173**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус №№ 61, 50 до остановки Аминева; трамвай 5, 22, 24.

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **230 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **7 мин.**

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

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

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; **нет***

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть**

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>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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. Организация 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-И (О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** - указывается один из вариантов: 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 (О, С, Г, У); ВНД (К)

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный 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	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*** - 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 **2020-2024г.г.**

в рамках исполнения **государственной программы «Доступная среда на 2020-2024гг»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **частичное создание доступности объекта.**

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 - **отсутствует**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата размещена на сайте «Геопортал»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от «09» декабря 2020 г.