

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ**

N 146/1

"27" 04 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта здание школы
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта 630005, г. Новосибирск-5, ул. Достоевского, 27
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 2-3 этажей, 6231,7 кв. м, часть здания 2 этажей (или на этаже), 500 кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 5591,0 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1965, 1997, последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017, капитального -

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение города Новосибирска «Средняя общеобразовательная школа № 4 с углублённым изучением предметов гуманитарного цикла – образовательный центр», МБОУ СОШ №4 ОЦ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail 630005, г. Новосибирск-5, ул. Достоевского, 27, т/ф. 224-99-11, schoo4@yandex.ru
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Вышестоящая организация (наименование) ДО мэрии города Новосибирска
- 1.10. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) 630099, г. Новосибирск – 99, Красный проспект, 34, т. 227-43-03, uo@admnsk.ru

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности: образование
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
- 2.5. Виды услуг образовательная деятельность
- 2.6. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.7. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 848 человек

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ул. Мичурина, конечная остановка трамвая №13, 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 500 метров

- 3.2.2. Время движения (пешком) _____ 4 _____ минут
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) _____
да _____
- 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет _____ нет _____
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет _____ нет _____
- 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) _____
нет _____
- Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать) _____ 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	
	<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)	ВНД		
2	Вход (входы) в здание	ВНД		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		

**** 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 объекта социальной инфраструктуры: _____ВНД_____

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <***>			
		не нуждае тся (доступ обеспеч ен)	ремонт (текущий, капитальны й); оснащение оборудован ием	индив идуальное решение с техническ ими средствам и реабилита ции	техни ческие решения невозмож ны - организац ия альтернат ивной формы обслужива ния
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)				
2.	Вход (входы) в здание				
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации				
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)				
5.	Санитарно-гигиенические помещения				
6.	Система информации и связи (на всех зонах)				
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				
8.	Все зоны и участки				Техническ ие решения невозмож ны организац ия альтернат ивной формы обслужива ния

<***> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

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 объекта _____ - _____

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) _____ не имеется _____

5. Паспорт сформирован на основании:

Анкеты обследования объекта: № 121, дата « 03 » 04 2017 г.

Руководитель рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

Согласовано

Представитель общественной организации _____

Согласовано

Представитель организации общества инвалидов _____

