

УТВЕРЖДАЮ
Директор МОБУ СОШ с.Аючево
им. Рима Янгузина
Урманцева А.А.
«24» 06 2024 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя общеобразовательная школа с.Аючево имени Рима Янгузина муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан (дошкольная группа)**

1.2. Адрес объекта: **453142, Республика Башкортостан, Стерлитамакский район, с.Аючево, ул.Школьная, д.7.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 130,1 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 1290** кв.м

1.4. Год постройки здания **1980**, последнего капитального ремонта - **2006**.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - ,
капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение средняя общеобразовательная школа с.Аючево имени Рима Янгузина муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан. (МОБУ СОШ с.Аючево им.Рима Янгузина)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **453142, Республика Башкортостан, Стерлитамакский район, с.Аючево, ул.Школьная, д.9.**

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) отдел образования Администрации муниципального района Стерлитамакский район Республики Башкортостан

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Республика Башкортостан, г.Стерлитамак, ул. Карла Маркса, д.124 А**

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: ведение образовательной деятельности

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 с 1,5 до 7 лет**), 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 -.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту :

время движения (пешком) **5-10** мин

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

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

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

3.1.4 Перепады высоты на пути: (***есть, нет***).

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (частично)*.

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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (К,О)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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: ДП-В

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	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный ремонт (снижение уровня бордюров до 0,04м)
8	Все зоны и участки	

*- 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 ____ - ____ 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
<https://aychivoschool.02edu.ru>

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «24» июня 2024 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «____» _____
20____ г.

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____
20____ г.

