



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 01

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта образовательная организация
- 1.2. Адрес объекта 628155, с. Теги, ул. Таежная, 18 «А», Березовский район, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажное, 4167,1 м²
 Площадь территории, занимаемой объектом – 10 800,0 кв. метров, к территории примыкает универсальная спортивная площадка – 162 кв. м.
 Периметр всей территории составляет 295 метров.
 Документы на земельный участок: Выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости от 12.09.2022 г., кадастровый номер: 86:05:0301007:22.
 Документы на здание: выписка из Единого государственного реестра недвижимости об основных характеристиках и зарегистрированных правах на объект недвижимости от 01.09.2022 г., кадастровый номер 86:05:0301007:138.
- 1.4. Год постройки здания 2022 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* нет, *капитального* нет

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения); (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Тегинская средняя общеобразовательная школа», МАОУ «Тегинская СОШ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) с. Теги, ул. Таежная, 18 «А», Березовский район, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) комитет образования администрации Березовского района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 628140, пгт. Березово, ул. Астраханцева, 32, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, obrazbrz@mail.ru

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 100

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)

пассажирский транспорт не используется,

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 нет м

3.2.2 время движения (пешком) нет мин.

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

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

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

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. | Все категории инвалидов и МГН | ВНД |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 6 | с нарушениями умственного развития | ДУ |

* - 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-И (С, Г, У) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (С, У) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (С, У) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (С, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (С) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (С, У) |

** 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

Соответствие нормативам лишь основных функциональных зон (досягаемости мест целевого назначения) для отдельных категорий инвалидов

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) | Ремонт (капитальный) |
| 2 | Вход (входы) в здание | Ремонт (текущий) |
| 3 | Путь (пути) движения <u>внутри</u> здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт (капитальный) |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Технические решения невозможны |
| 8 | Все зоны и участки | 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 при наличии финансовых средств _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Доступно частично избирательно

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
доступно частично избирательно

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. Согласование на комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и другие МГН)

4.4.4 согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать)
требуется

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

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объектов)
требуется

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов требуется

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____ не размещена _____
(наименование сайта, портала)

Руководитель
рабочей группы директор школы Токушева С.Л. 
(должность, ФИО) (подпись)

Члены
рабочей группы зам. директора по АХЧ Сюмина С.С. 
(должность, ФИО) (подпись)

заместитель директора Кастрычева Н.И. 
(должность, ФИО) (подпись)

В том числе:

Представители общественных организаций инвалидов

Председатель районной общественной организации Всероссийского общества инвалидов
_____ (должность, ФИО) _____ (подпись)

Представители организации, расположенной на объекте

_____ (должность, ФИО) _____ (подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20 ____ г.
(протокол № ____)

Комиссией (название) _____