

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

« ____ » _____ 20 ____ г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «Шестаковская НШДС»**
1.2. Адрес объекта **652289, Кемеровская область, Чебулинский район, д. Шестаково, ул. Оренбургская дом 2, тел. 8(384-44) 51-1-41**
1.3. Сведения о размещении объекта: - **2 этажа, 1200,8 кв.м**
- **отдельно стоящее здание** - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания - **1987г**, последнего капитального ремонта - г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Шестаковская начальная школа-детский сад», МБОУ «Шестаковская НШДС»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) -объекта **652289, Кемеровская область, Чебулинский район, д.Шестаково, ул. Оренбургская дом 2. тел. 8 (384-44) – 51-1-41**
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) - **управление образования администрации Чебулинского муниципального округа**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **652270, Кемеровская область, пгт. Верх-Чебула, ул. Мира 16, 8(384-44)-2-12-36**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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-**образование.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)- **на объекте, дистанционно.**
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

190

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **не организовано движение пассажирского транспорта.**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **отсутствует.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути –**есть** .

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске– **нет.**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	Не доступно
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Не доступно
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Не доступно
4	с нарушениями зрения	Не доступно
5	с нарушениями слуха	Не доступно
6	с нарушениями умственного развития	Не доступно

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения

« ____ » _____ 20 ____ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № ____**

« ____ » _____ 20 ____ г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МБОУ «Шестаковская НШДС»**
1.2. Адрес объекта **652289, Кемеровская область, Чебулинский район, д.Шестаково, ул. Оренбургская дом 2, тел. 8(384-44) 51-1-41**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее – **2-х этажное здание, 1200,8 кв.м**
- часть здания _____ этажа (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ 3664 _____ кв.м
1.4. Год постройки здания **1987г**, последнего капитального ремонта - г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ- г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Шестаковская начальная школа-детский сад», МБОУ «Шестаковская НШДС»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – **652289, Кемеровская область, Чебулинский район, пгт. Верх- Чебула, ул. 3А. тел. 8 (84-44) – 2-13-19**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация-нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
организованно движение пассажирского транспорта.
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 500м
3.2.2 время движения (пешком) 5мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути-нет

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

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-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	
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
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 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
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 - 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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

*- 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

2025 год (установка пандуса, установка поручней, раздвижные двери)
в рамках исполнения

_____ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _безпрепятственный доступ лиц с .
ОВЗ _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии

нет

_____ (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)

нет

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

_____ ;

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

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

(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.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель

рабочей группы _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(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)

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