



УТВЕРЖДАЮ:
 Директор
 МАОУ «Комсомольская СОШ»
 И. Д. Шахова
 " 16 " Апреля 20 18 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **МАОУ «Комсомольская средняя общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта: **617407 Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры 7**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: **3 этажа, 3683,3 кв. м;**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания **1982** последнего капитального ремонта _____, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **33922** кв. м.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июня 2018г.**
 Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное образовательное учреждение (МАОУ) «Комсомольская средняя общеобразовательная школа»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **617407, Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры 7**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности - **государственная.**
- 1.10. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Кунгурского муниципального района Пермского края.**
- 1.11. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **617400, Пермский край г. Кунгур, ул. Газеты Искра, 1**

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

- 2.1. Сфера деятельности - образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности**
- 2.3. Форма оказания услуг (на объекте с длительным пребыванием, в том числе проживанием на дому, дистанционно).
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети**, 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 - **212 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Подвоз комаровских детей осуществляется по договору с ИП «Шульц С.П.» до остановки, далее пешком (д.Гробово – д.Мичково – п.Комсомольский).**

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 - **100 м**;

3.2.2. время движения (пешком) - **2 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 инвалида - формы обслуживания <*>

п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
	2	3
	Все категории инвалидов и МГ	
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
	с нарушениями зрения	А
	с нарушениями слуха	А
	с нарушениями умственного развития	А

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
	2	3
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
	Вход (входы) в здание	ДП-И (О, С, Г, У)
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
	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 объекта социальной инфраструктуры: При необходимости обучения, необходимы работы по созданию условий доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах – колясках.

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) <*>
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
	Вход (входы) в здание	Нуждается, капитальный ремонт
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
	Все зоны и участки	Технические решения невозможны

<*> 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
в рамках исполнения _____

(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 _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края, дата: _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № _____ от " _____ " _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ:
 Директор
 MAOY «Комсомольская СОШ»
 И. Д. Шахова
 " 16 " 2018 г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
 № 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **MAOY «Комсомольская средняя общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта: **617407 Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры 7**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: **3 этажа, 3683,3 кв. м;**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания **1982** последнего капитального ремонта _____, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **33922** кв. м.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июнь 2019г.**
 Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное образовательное учреждение (MAOY) «Комсомольская средняя общеобразовательная школа»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **617407, Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры 7**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности - **государственная.**
- 1.10. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования Кунгурского муниципального района Пермского края.**
- 1.11. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **617400, Пермский край г. Кунгур, ул. Газеты Искра, 1**

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

- 2.1. Сфера деятельности - **образование.**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **осуществление образовательной деятельности**
- 2.3. Форма оказания услуг (**на объекте с длительным пребыванием, в том числе проживанием на дому, дистанционно.**)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (**дети, 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 - **212 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Подвоз комаровских детей осуществляется по договору с ИП «Шульц С.П.» до остановки, далее пешком (д.Гробово – д.Мичково – п.Комсомольский).**

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 - **100 м**;

3.2.2. время движения (пешком) - **2 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 инвалида - формы обслуживания <*>

п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
	2	3
	Все категории инвалидов и МГ	
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
	с нарушениями зрения	А
	с нарушениями слуха	А
	с нарушениями умственного развития	А

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
	Вход (входы) в здание	нуждается, капитальный ремонт
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
	Все зоны и участки	Технические решения невозможны



И.З. Шахова

20 18 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур
к паспорту доступности объекта социальной, инженерной
и транспортной инфраструктур
№ 1

Кунгурский муниципальный район
 (Наименование территориального
 образования Пермского края)

" 16 " сентября 20 18 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **МАОУ «Комсомольская средняя общеобразовательная школа»**
- 1.2. Адрес объекта: **617407, Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры, 7**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - **отдельно стоящее здание: 3этажа, 3683,3кв. м;**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **33922 кв. м.**
- 1.4. Год постройки здания: **1982 г.**, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **июнь 2018 г.**, капитального - нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Комсомольская средняя общеобразовательная школа» (МАОУ «Комсомольская СОШ»).**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **617407, Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Культуры, 7.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - **осуществление образовательной деятельности.**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Подвоз комаровских детей осуществляется по договору с ИП «Шульц С.П.» до остановки, далее пешком(д.Гробова – д.Мичково – п.Комсомольский). Примечание: инвалидов на подвозе нет.
 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 - **100 м;**

3.2.2. время движения (пешком) - **2 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) <*>
	Все категории инвалидов и МГ	
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
	с нарушениями зрения	А
	с нарушениями слуха	А
	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
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
	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 объекта социальной инфраструктуры:

Необходимы работы по созданию условий доступности для инвалидов, которые передвигаются на креслах – колясках.

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) <*>
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается
	Вход (входы) в здание	Нуждается, капитальный ремонт
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
	Все зоны и участки	Технические решения невозможны

<*> 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 _____
в рамках исполнения _____
(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):

4.4.1. согласование на комиссии _____
(наименование комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГ)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Пермского края _____

(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.

Кадастровый, технический паспорт, поэтажные планы на _____ л.

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

Руководитель комиссии Директор школы Шахова И.Д. _____
 (Должность, ФИО) (Подпись)

Члены комиссии: Зам.директора по АХР Корепанова В.Н. _____
 (Должность, ФИО) (Подпись)

Председатель профсоюза Трефилова Е.В. _____
 (Должность, ФИО) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____

(Должность, ФИО) (Подпись)

(Должность, ФИО) (Подпись)представители организации,
расположенной на объекте _____

(Должность, ФИО) (Подпись)

(Должность, ФИО) (Подпись)