



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

### объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктуры

### № 2

#### 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. Школьная, 13**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание: **2 этажа, 1129,3 кв. м;**  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания **1961** последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **9586** кв. м.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июнь 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 - **217 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). 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 - **200 м**;

3.2.2. время движения (пешком) – **3-5 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)	ДЧ-И (О, Г, У)
	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)
	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, 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 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)	Требуется капитальный ремонт тротуара
	Вход (входы) в здание	нуждается
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Капитальный ремонт
	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
	Система информации на объекте (на всех зонах)	нуждается
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Требуется капитальный ремонт тротуара
	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  
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: № 2 от "16" января 2018 г.



## АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

№ 2

### 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. Школьная, 13**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание: **2 этажа, 1129,3 кв. м;**  
 - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания **1961** последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_, наличие прилегающего земельного участка (да, нет) **9586** 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 - **муниципальное.**
- 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 - **217 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). 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 - **200 м;**

3.2.2. время движения (пешком) – **3-5 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	ВНД
	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)

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

<\*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной, инженерной и транспортной инфраструктур**  
**к паспорту доступности объекта социальной, инженерной**  
**и транспортной инфраструктур**  
**№ 2**

**Кунгурский муниципальный район**  
**Пермский край**

" 16 " февраля 20 18 г.

*1. Общие сведения об объекте*

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **основная общеобразовательная школа.**
- 1.2. Адрес объекта: **617407, Пермский край, Кунгурский район, п. Комсомольский, ул. Школьная, 13**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание: 2 этажа, 1129,3 кв. м;**
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м;
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **9586 кв. м.**
- 1.4. Год постройки здания: **1961 г.**, последнего капитального ремонта **2006 год.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего да, 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.Грбово – 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 - **200 м;**
- 3.2.2. время движения (пешком) - **3-5 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	ВНД
	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	
			N на плане	N фото
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)		
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, Г, 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 - недоступно.

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ** о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: **доступно частично избирательно.**  
**Необходимы работы по созданию условий доступности для инвалидов, которые передвигаются на креслах – колясках и слепых.**

#### 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)	Требуется капитальный ремонт проезжей части и тротуара
	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Капитальный ремонт
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается
	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт капитальный
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Техническое решение невозможно
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Техническое решение невозможно
	Все зоны и участки	Техническое решение невозможно

<\*> 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 по мере поступления денежных средств в рамках исполнения плана.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно.

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 \_\_\_\_\_



### 5. Особые отметки

#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту, на \_\_\_\_\_ л.
2. Входа (входов) в здание на 1 \_\_\_\_\_ 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)

*Шахов*  
(Подпись)

Члены комиссии: Зам. директора по АХР Корепанова В.Н.

*Корепанов*

Председатель профсоюза Трефилова Е.В.

(Должность, ФИО)

*Е.В. Трефилов*  
(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)