

УТВЕРЖДАЮ:
Заместитель
руководителя Департамента

_____/Чикановская С.А./
подпись

« ____ » _____ 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение « Школа №38 имени гвардии полковника
Косырева М.И.» городского округа Самара

1.2. Адрес объекта 443098, г. Самара, ул. Черемшанская,244.

1.3.Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2-4 этажа, _____ 6567,4 _____ кв.м.

- часть здания ___ --- _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да): 14513 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1974г., последнего капитального ремонта 2019г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ___нет___,
капитального ___нет___

1.1. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.1.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование
– согласно Уставу, краткое наименование) муниципальное бюджетное
общеобразовательное учреждение « Школа № 38 имени гвардии полковника
Косырева М.И.» городского округа Самара (МБОУ Школа № 38 г.о. Самара)

1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) 443098, г. Самара, ул.
Черемшанская,244.

1.1.3. Основание для пользования объектом оперативное управление

1.1.4. Форма собственности муниципальная

1.1.5. Территориальная принадлежность муниципальная

1.1.6. Вышестоящая организация Департамент образования администрации
городского округа Самара

1.1.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443010,г. Самара,

ул. Льва Толстого, 26, (846)332 32 50; факс: (846)333 58 02

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

- 2.1. Сфера деятельности образование
- 2.2. Виды оказываемых услуг образовательные
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту : 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 467
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида нет

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус 41, 23, 21остановка Микрорайон 15А.
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту есть.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 610 м.
- 3.2.2. время движения (пешком) 12 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) да
- 3.2.4. Перекрестки: нет
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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. Организация 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 (О,С,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** - указывается один из вариантов: 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 (О,С,Г,У); ВНД (К)

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)	Текущий ремонт
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)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установить
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт

8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт
---	--------------------	--------------------

*** - 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: 2016-2020гг

в рамках исполнения государственной программы «Доступная среда на 2016-2020гг»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Обеспечение доступности для всех категорий инвалидов, кроме колясочников

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется Согласование

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ размещена на сайте «Геопортал»

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от « ____ » _____ 2020 г.

«Согласовано» руководитель организации _____ /И.В.Ерисова/
подпись Ф.И.О.

М.П. Дата заполнения « ____ » _____ 2020 г.

Представитель рабочей группы:

Зам.директора по АХЧ

должность



подпись

/Э.К.Козлов/

Ф.И.О.

Дата заполнения « ____ » _____ 2020 г.