

СОГЛАСОВАНО:

Председатель Общества инвалидов
м.р. Ставропольский

_____/В.С.Сагайдакова/
подпись Ф. И.О.
« ____ » _____ 20 __ г.

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ГБОУ лицея с. Хрящевка
_____/Л.Н. Спиридонов/

подпись Ф. И.О.
« ____ » _____ 20 __ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 3 приоритетного социально-значимого объекта для маломобильных граждан

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области лицей (технологический) с. Хрящевка муниципального района Ставропольский структурное подразделение, реализующее основные общеобразовательные программы дошкольного образования, «детский сад «Золотой колосок»»

Адрес объекта: 445146 РФ, Самарская область, Ставропольский район, с. Хрящевка, ул. Полевая, дом 39/1

1.1 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: двухэтажное здание, 1324,6 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да, 6883,0 кв.м.

1.4 Год постройки здания: 1986 г. – основное здание, последнего капитального ремонта - нет.

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2019г., капитального - при наличии денежных средств

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) : Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Самарской области лицей (технологический) с. Хрящевка муниципального района Ставропольский структурное подразделение, реализующее основные общеобразовательные программы дошкольного образования, «детский сад «Золотой колосок»»

СПДС «Золотой колосок» ГБОУ лицея с. Хрящевка

1.7 Юридический адрес организации (учреждения): 445146, РФ, Самарская область, муниципальный район Ставропольский, сельское поселение Хрящевка, село Хрящевка, ул. Полевая, дом 39/1

1.8 Основание для пользования объектом оперативное управление

1.9 Форма собственности: государственная

1.10 Территориальная принадлежность региональная

1.11 Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Самарской области.

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 443099, г. Самара, ул. А. Толстого, д.38/16

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: образование
2.2 Виды оказываемых услуг : образовательная деятельность
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети;
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: с тяжелыми нарушениями речи.
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 111 человек / в день, вместимость 250 человек
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

Пассажирский транспорт отсутствует

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 Остановка «Хрящевка», 570 м

3.2.2 время движения (пешком): от остановки - 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути от остановки : имеется

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые (от остановки), один, нерегулируемый

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: отсутствует

3.2.6 Перепады высоты на пути: отсутствуют

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 <i>в том числе инвалиды:</i>	
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 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, С, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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:

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
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 _____
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 субъекта РФ дата не размещена информация размещена на сайте <http://kolosok-ds.cuso-edu.ru/>, _____

(наименование сайта, портала)