

УТВЕРЖДАЮ
Директор МБОУ «СОШ № 12»

_____ Таскаева М.А.
«__» _____ 2024 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **школа.**
1.2. Адрес объекта **Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Гурьевская, 3.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание из **2-х** этажей, площадью **1543,3 кв.м.**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да, 8600,0 кв.м.**
1.4. Год постройки здания **1948 г.**, последнего капитального ремонта **нет.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2025 - 2026 гг., капитального-2035 г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное общеобразовательное учреждение Анжеро-Судженского городского округа «Средняя общеобразовательная школа № 12», МБОУ «СОШ № 12».**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, пгт. Рудничный, ул. Советская, 17.**
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 Анжеро-Судженского городского округа.**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Кемеровская область, г. Анжеро-Судженск, ул. Желябова, ба, тел.: 8 (38453) 6-45-40.**

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: **реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования; реализация дополнительных общеобразовательных общеразвивающих программ.**

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

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.**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **350 человек.**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **от остановки «Диспетчерская» до остановки «Гастроном, маршруты ГПАТП КО: № 10 маршруты коммерческих автобусов № 22, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: да (маршруты ГПАТП КО № 10)**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **594 м.**

3.2.2. время движения (пешком) **5 мин. 43 сек.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **да.**

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) **нет.**

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)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ/А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
6.	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**
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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект доступен полностью всем.

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	текущий ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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: 2024 - 2025г.

в рамках исполнения плана устранения нарушений, выявленных в ходе независимой оценки качества образования

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **Доступность для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование **не требуется**

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

не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

Сайт «Жить вместе»

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

