«Управление социальной защиты населения в муниципальном образовании МР «Дербентский район»
_____ Алиев Т.Ф.
«14» 02 2021г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта - **Образовательная организация**, **МБОУ «Сабнавинская средняя общеобразовательная школа им.Умаханова М-С.И.»**
1.2. Адрес объекта **368607, Республика Дагестан, Дербентский район, с.Сабнова, ул.Школьная ,4.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание - **да** этажей**- 3**, общей площадью **10301кв.м.**
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **да, 3176,2кв.м.**
1.4. Год постройки здания**1986 г**, последнего капитального ремонта -2020г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-07.2021г,*
капитального - **дата капитального ремонта не установлена, не было (в капитальном ремонте нуждаются: крыша, стены, окна, отопление, двери)**
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сабнавинская средняя общеобразовательная школа им.Умаханова М-С.И.», МБОУ «Сабнавинская СОШ»,**
1.7.Юридический адрес организации (учреждения) **368607, Республика Дагестан, Дербентский район, с.Сабнова, ул.Школьная, 4.**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* ***муниципальная***).
11. Вышестоящая организация (*наименование*)**Муниципальное казенное учреждение «Управление образования МР «Дербентский район»**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **РД , г.Дербент , ул.Буйнакского, 10.**

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

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)*

2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация общеобразовательных программ начального общего, основного общего, среднего общего образования**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, дневная, на дому, дистанционно.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети 6,5 - 18 лет.**
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) - **625 чел.,** вместимость **524 чел.,** пропускная способность: **719 чел.**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, (да, нет) - **нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - **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 - **90 м**
3.2.2 время движения (пешком) **5 мин.**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**, ***металлическая ограда.***
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: ***да, горная местность***
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»**
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	**«ДУ»**
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	**«ДУ»**

* - 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	**ДЧ-В**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ**
4	Зона целевого назначения здания (целевого	**ДЧ**

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДЧ**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДЧ**
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:

---

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)	**Нуждается, индивидуальное решение с ТСР**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**Нуждается, индивидуальное решение с ТСР**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**Нуждается, индивидуальное решение с ТСР**
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	**Нуждается, индивидуальное решение с ТСР**
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**Обустройство для инвалидов на коляске**
8	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 **по мере поступления финансовых средств**
в рамках исполнения **проектная документация**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДЧ-В**

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

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 Российской Федерации дата **https://sabna.dagestanschool.ru/**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2020 г.,

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

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