УТВЕРЖДАЮ

.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| “ |  | ” |  | 20 | 20 | г. |

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

|  |  |
| --- | --- |
| **№** |  |

**1. Общие сведения об объекте**

* 1. . Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение центр образования имени Александра Атрощанка

1.2. Адрес объекта

г.Тверь, Тверская область, ул. Александра Атрощанка

1.3. Сведения о размещении объекта:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| - отдельно стоящее здание | 3 | этажей, | 25801,7 | кв. м |

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

- наличие прилегающего земельного участка **(да**, нет); 25172 кв. м

1.4. Год постройки здания 2019 , последнего капитального ремонта \_-\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*  - *,*

*капитального*  -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

центр образования имени Александра Атрощанка

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

г.Тверь, Тверская область, ул. Александра Атрощанка

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

государственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)

Управление образования администрации г.Тверь

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

г.Тверь, Тверская область, ул. Трехсвятская, дом 28а

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

2.1. Сфера деятельности: образование

2.2. Виды оказываемых услуг *Дополнительная информация.* Обслуживание инвалидов различных категорий осуществляется на объекте МБОУ ЦО им. А. Атрощанка, где реализуются программы основного общего и среднего общего образования, дополнительного образования

2.3. Форма оказания услуг: с длительным пребыванием

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: нет

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 1224

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)

Учащиеся проживают на территории микрорайона школы, добираются самостоятельно ,

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 300 м

3.2.2. время движения (пешком) 7 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : *да*

3.2.4. Перекрестки: не *регулируемые*

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

3.2.6. Перепады высоты на пути:***нет***

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 | А |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 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. 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) | ДЧ - И |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ - И |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ - И |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ - И |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ - И |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ - И |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ - И |

\*\* 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.

**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) | Индивидуальное решение |
| 2 | Вход (входы) в здание | Индивидуальное решение |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Индивидуальное решение |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Индивидуальное решение |
| 8 | Все зоны и участки | Индивидуальное решение |

\* 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 до 2025 г.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В универсальная доступность

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) доступен всем

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

Согласование

Общественная организация инвалидов

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 -

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Анкеты (информации об объекте) от | “ | 30 | ” | июня | 20 | 20 | г. |

2. Акта обследования объекта: № акта №1

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ | 02 | ” | июля | 20 | 20 | г. |

3. Решения Комиссии

1) Обустроить на автостоянке места для транспорта инвалидов

2) Предусмотреть тактильные, акустические, визуальные средства, выполняющие предупредительную функцию пешеходных путей.

3) Обеспечить информационное поле.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| от “ | 03 | ” | июля | 20 | 20 | г. |