**Муниципальное общеобразовательное учреждение**

**«Агинская средняя общеобразовательная школ №1»**

**ГО «Поселок Агинское»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор МОУ «АСОШ№1»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Доржиева Д.Д.

«08» \_\_09 \_\_2017г.

Приказ № 191/1

**ПАСПОРТ**

**ДОСТУПНОСТИ**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта отдельно стоящее здание

1.2. Адрес объекта Забайкальский край Агинский район п. Агинское, ул. Бадмажабэ, 4

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_3\_\_\_\_ этажа, \_3100\_ кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка да ; 88628,17\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания . Корпус № 1 расположен в трехэтажном здании. Здание 2008 года постройки. Площадь здания 4480,09 кв.м.

Корпус № 2 расположен в двухэтажном здании. Здание 1953 года постройки. Площадь 1462,6 квм.

Корпус № 3 расположен в одноэтажном здании 1951 постройки. Площадь здания 408,6 кв.м.

Мастерская расположена в 1-этажном здании. Здание 2005 года постройки. Площадь – 110 кв.м.

Гараж расположен в 1 –этажном здании. Здание 1970 года постройки. Площадь 90 кв.м.

Актовый зал и столовая расположены в 2 – этажном здании. Здание 2008 года постройки. Площадь 2276,88 кв.м.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2018, капитального 2018.*

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное общеобразовательное учреждение «Агинская средняя общеобразовательная школа № 1» городского округа «Поселок Агинское» Забайкальского края.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 68700, Забайкальский край Агинский район п. Агинское, ул. Бадмажабэ, 4

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.

1.9. Форма собственности : государственная.

1.10. Территориальная принадлежность : муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е) Администрация городского округа

«Поселок Агинское», МУ «Комитет образования» городского округа

«Поселок Агинское»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:Ленина ул., 43, пос. Агинское, 687000, тел.(239) 3-46-04, факс (239) 3-46-51, e-mail: obrazovanieaga@mail.ru

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

2.1 Сфера деятельности: *образование*

2.2 Виды оказываемых услуг: предоставление общедоступного и бесплатного начального общего, основного общего ,среднего общего образования;организация отдыха детей в каникулярное время

2.3 Форма оказания услуг: на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность : 1200, 900

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : нет

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

Автобусы: №1

Маршрутное такси: №12, №,13 №14,№15

Остановка: Агинская окружная гигмназия-интернат

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 \_\_100\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_3-5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути *да*

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *нет*(описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«Б»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«Б»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«Б»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«Б»** |
| 6 | с нарушениями умственного развития | **«Б»** |

\* - 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-И** ( О, С, Г, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДЧ-И** (К, О, С, У) |
| 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 объекта социальной инфраструктуры:**доступность объекта для всех категорий населения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 |
| 2 | Вход (входы) в здание | текущий |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | текущий |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | текущий |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | текущий |
| 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 \_2014\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения Плана адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность объекта для всех категорий населения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 Забайкальского края (**дата)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Акта обследования объекта: от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

**Комиссия**\_\_\_\_МОУ «АСОШ№1» ГО «Поселок Агинское»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Директор школы Д.Д. Доржиева. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель совета \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись*)*

В том числе:представители общественныхорганизаций инвалидов

Социальный работник Бадмадоржиева Б.Б. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)