

СОГЛАСОВАНО

Председатель Кимовской
районной организации
Тульской региональной
организации «Всероссийское
общество инвалидов» (ТРО
ВОИ)

С.М. Володченко

" " 2018г.



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель министра-
директор департамента
образования министерства
образования Тульской области

Шевелева А.А.

" " 2018г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 02**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта учебный корпус
1.2. Адрес объекта Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 3046 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5760 кв.м
1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июня 2018,
капитального

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование: Государственное общеобразовательное учреждение Тульской области «Кимовская школа», (ГОУ ТО «Кимовская школа»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28
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) региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) министерство образования Тульской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Тула, ул.Оружейная, д.5

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)

образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательные

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 инвалиды, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 205, вместимость 370, пропускная способность 370

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобусом № 101, 107,

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 450 м

3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – нет

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: есть, нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет(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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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-И(К,О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(К,О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(О,Г,У)

** 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: ДЧ-И(О,Г,У)

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 ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт Письмо в администрацию МО
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- 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 ДПВ

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 Российской Федерации, дата: zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ___ » декабрь 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 02 от « ___ » декабрь 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от « ___ » _____ 20__ г.



УТВЕРЖДАЮ
директор ГОУ ТО
«Кимовская школа»
И.В. Карпенко
« _____ » 2018 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 02

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта учебный корпус
1.2. Адрес объекта Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажа, 3046 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5760 кв.м
1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего года 2018,
капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование государственное общеобразовательное учреждение Тульской области «Кимовская школа», ГОУ ТО «Кимовская школа»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28
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) региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) министерство образования Тульской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Тула, ул.Оружейная, д.5

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 образовательные

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 инвалиды, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 205, вместимость 370, пропускная способность 370

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобусом № 101, 107,

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 450 м

3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – *нет*

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: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет(нет)*

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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 ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт Письмо в администрацию МО
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано _____ Пучкова Т.И. Зам.директора по АХР

8(48735) 5-35-46 _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)



УТВЕРЖДАЮ
 директор ГОУ ТО
 «Кимовская школа»
 И.В. Карпенко
 «___» _____ 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
 объекта социальной инфраструктуры
 К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 02

ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ
 Наименование территориального
 образования субъекта Российской
 Федерации

«___» _____ 20__ г.

- 1.1. Наименование (вид) объекта учебный корпус
- 1.2. Адрес объекта Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 4 этажа, 3046 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5760 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июня 2018, капитального _____
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование государственное общеобразовательное учреждение Тульской области «Кимовская школа», ГОУ ТО «Кимовская школа»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Тульская область, г.Кимовск, ул. Павлова, д.28

2. Характеристика деятельности организации на объекте
 Дополнительная информация _____

- 3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)**
- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
 (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобусом № 101, 107,
 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 450 м
 - 3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.
 - 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – нет

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: *есть, нет*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет(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 <i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И(К,О,Г,У)		1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(О,Г,У)		2,3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(К,О,Г,У)		4-24, 74,75
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И(О,Г,У)		25-77
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У)		19,78-88
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(О,Г,У)		

— 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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И(О,Г,У)

4. Управленческое решение (проект)

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 ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Письмо в администрацию МО

*- 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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДПВ

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

- 4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
 4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
 4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;
 4.4.6. другое _____.

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: zhit-vmeste.ru
 (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 2 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 3 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 5 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 13 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 3 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 3 л. |

Результаты фотофиксации на объекте на 109 фото

Позтажные планы, паспорт БТИ на 2 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель

Рабочей группы Зам.директора по АХР Т.Н.Пучкова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы: Ст. медсестра Е.А.Рассказова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Зам.директора по УВР А.А.Данилова _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

Представители общественных организаций инвалидов

эксперты по доступной среде:

Закрыжевская Л.Н. _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Холюшкин Ю.А. _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Представители организации,

расположенной на объекте С.М.Володченко _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «_29_» _01_____ 2018_ г.
(протокол №_1)
Комиссией (название) «По обследованию и паспортизации объекта»


Согласовано №127 П
2017г
Иванов АБ