Утверждаю
Директор МБОУ «Сурска ООШ»
Николаева О.Н.
"_____" _____ 2020 г.

Николаева Ольга Николаевна
C=RU, O="МБОУ "" Сурская ООШ"" д.Новая Слобода", CN=Николаева Ольга Николаевна, E=gornomari-surashkola@yandex.ru
Я являюсь автором этого документа
РМЭ
2023.10.06 16:57:30+03'00'

ПАСПОРТ

ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА МУНИЦИПАЛЬНОГО БЮДЖЕТНОГО ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ «СУРСКАЯ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»

д. Новая Слобода

2020 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ***МБОУ «Сурская ООШ»***

1.2.Адрес объекта: ***Республика Марий Эл, Горномарийский район, д. Новая Слобода, ул. Школьная, 48 а.***

1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание ***2 этажа***, 621 кв. метров
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. метров
наличие прилегающего земельного участка ***30241 кв. метров***

1.4. Год постройки здания: ***1874***, последнего капитального ремонта _-_____

1.5.Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального
текущий- 2018 г., капитальный -

Сведения об учреждении, расположенном на объекте

1.6. Наименование учреждения (полное и краткое юридическое наименование согласно уставу): ***муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сурская основная общеобразовательная школа» (*МБОУ «Сурская ООШ»).**

1.7. Юридический адрес учреждения: ***Республика Марий Эл, Горномарийский район, д. Новая Слобода, ул. Школьная, 48 а.***

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

1.9. Форма собственности –***муниципальное.***

1.10.Территориальная принадлежность –***муниципальная.***

1.11. Вышестоящая организация (наименование): ***муниципальное учреждение Отдел образования администрации муниципального образования «Горномарийский муниципальный район»***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: ***425350, Республика Марий Эл, г. Козьмодемьянск, бульвар Космонавтов, д. 14, тел.: 8(83632) 7-14-65, адрес электронной почты: rmk-gmari@yandex.ru.***

2. Характеристика деятельности учреждения (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт и дорожно-транспортная сфера, жилой фонд, торговля и сфера услуг, места приложения труда и другое):***образование***

2.2. Виды оказываемых услуг: ***образовательная деятельность***

2.3. Форма оказания услуг - ***на объекте***

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту –***дети***

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов -инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, слуха, умственного развития): ***нет***

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность): ***30 человек***

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида - нет): ***нет.***

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): ***наличие пассажирского транспорта к объекту нет***
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: ***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: ***нет***
3.2.2. Время движения (пешком): ***нет***
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): ***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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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	ДЧ-И (О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,С,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 объекта:
_____

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

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ ____-_____ в рамках исполнения _____

(наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: _____-_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):_____

4.4. Для принятия решения требуется (***не требуется***):не требуется согласование _____
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____***нет***_____

4.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта РФ, дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

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

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