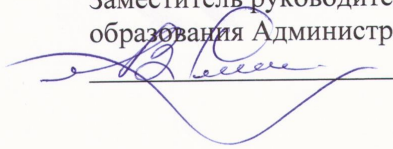


УТВЕРЖДАЮ
Заместитель руководителя Департамента
образования Администрации г. о. Самара

А.В.Селезнев

**Паспорт доступности
приоритетного объекта для инвалидов и других маломобильных групп
населения № _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 79» городского округа Самара
- 1.2. Адрес объекта 443095, г. Самара, ул. Ташкентская, дом 164
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 – 4 этажей, 5643 кв. м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 1,78 га
- 1.4. Год постройки здания 1973 г., последнего капитального ремонта (реконструкции) -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2021 г., капитального нет

1.1. Сведения об организации, осуществляющей деятельность на объекте

- 1.1.1. Название организации (учреждения) (полное и краткое наименования) муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Школа № 79» городского округа Самара (МБОУ Школа № 79 г.о. Самара)
- 1.1.2. Юридический адрес организации (учреждения) 443095, г. Самара, ул. Ташкентская, дом 164
- 1.1.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.1.4. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.1.5. Вышестоящая организация (наименование) Администрация городского округа Самара в лице Департамента образования
- 1.1.6. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443010, г. Самара, ул. Льва Толстого, д.26.

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 образование

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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), вместимость, пропускная способность 1044 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобусом №37, 6, 51, 70, 210, 226, 61, 297, 21, 29 до остановки «14 микрорайон», трамваем № 21, 22, 24, 25 до остановки «Областная Клиническая Больница им. Середавина».

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 с автобуса – 405м., с трамвая - 415 м.

3.2.2. время движения (пешком) с автобуса 5-8 мин., с трамвая 8 - 10 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, 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 (бордюры высотой 10 – 15 см.) Их обустройство для инвалидов на коляске: да, 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>	ДУ

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

** - указывается один из вариантов: 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:

Здание доступно частично избирательно ДЧ – И (О,К); ВНД (Г, С, 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)	ремонт
2	Вход (входы) в здание	ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	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 «Формирование безбарьерной среды жизнедеятельности для инвалидов и маломобильных граждан и их социальная интеграция в общество» на 2010 – 2013 годы, утвержденным постановлением Администрации городского округа Самара от 29.07.2010г. № 913.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации максимальная возможность оборудования помещения и территории для инвалидов всех категорий

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 РФ дата Система ГИС «Доступная среда».
(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

5.1. Паспорт сформирован на основании анкеты обследования от «09» декабря 2020г.

«Согласовано» руководитель организации _____ /Е.В.Коннова/
подпись Ф.И.О.

М.П. _____ Дата заполнения «09» декабря 2020 г.

Представитель рабочей группы:
Заместитель директора по АХР _____ /Русак Н.Б./
должность подпись Ф.И.О.

Дата заполнения «09» декабря 2020 г.