Гугнюк С.И.

Подписано цифровой подписью: Гугнюк С.И.
Дата: 2022.04.15 11:13:23 +04'00'

Приложение № 2
к Положению о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры

СОГЛАСОВАНО
Руководитель учреждения социальной поддержки (социальной защиты) населения
_____
15 января 20 19 года

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель (учредитель) ОСИ
_____
15 января 20 19 года

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гимназия имени Героя Советского Союза Ю.А. Гарнаева г. Балашова Саратовской области».

1.2. Адрес ОСИ 412300, Саратовская область, г. Балашов, ул. Ленина, д. 22.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание 3 этажей, 3735,1 кв. м;
часть здания ____этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м;
наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1360 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1899, 1965; последнего капитального ремонта 2010.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе текущего ремонта _____, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Муниципальное общеобразовательное учреждение «Гимназия имени Героя Советского Союза Ю.А. Гарнаева г. Балашова Саратовской области»; МОУ «Гимназия имени Ю.А. Гарнаева»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
412300, Саратовская область, г. Балашов, ул. Ленина, д. 22

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

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) муниципальная собственность

1.10.Территориальная принадлежность _____.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) управление образования администрации Балашовского муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Саратовская область, г. Балашов, ул. Гагарина, д. 59, (84545) 4-03-03

2. Характеристика деятельности ОСИ
(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 ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с 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___850 человек_____ _____.

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом: автобусы 5, 5 «А», 7, 33, 12, 1_____,
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ___нет_____ _____.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ от остановки транспорта __10_____ м.

3.2.2. Время движения (пешком) ___2_____ 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 ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; нет.

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет.
(описать лежачий полицейский).

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет.

3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов – форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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»:

А – доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б – в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ – доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД – временно недоступен.

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	ДВ-Ч
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7.	Пути движения к ОСИ (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 ОСИ:_____
_____.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт (текущий)
2.	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

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

4.1. Период проведения работ_____
_____
в рамках исполнения_____
_____.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____.

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

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование_____
_____.

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано_____
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя ОСИ)
_____.

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области_____
(дата)
_____.
(наименование сайта, портала)