

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

N _____ 02 _____

"07" июня 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта: **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 149**.
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта: **620141, г. Екатеринбург, ул. Софьи Перовской д.111**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 3 этажей, **6250,2 кв. м,**
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м,
наличие прилегающего земельного участка (да,) **21536,00 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания **1979**, последнего капитального ремонта
Не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего: июнь-август 2021г.,**
Капитального: **не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа № 149**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
: **620141, г. Екатеринбург ул. Софьи Перовской д.111 +7(343)366-08-61 ; ekb_shou149@mail.ru**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент образования Администрации города Екатеринбурга**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620014, Свердловская область, Екатеринбург, Ленина просп., 24, корп./стр. А, +7 (343) 371-27-37, 358-15-51**
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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов))
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по, возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
- 2.4. Виды услуг : **образовательная деятельность**
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **950 обучающихся и сотрудников.**
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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) _____

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, **нет**)

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

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; **нет**.

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, **нет** (описать)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДУ
2	в том числе инвалиды	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<***> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигаю- щихся на креслах- колясках	О с другими нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с нарушени- ями зрения	Г с нарушени- ями слуха	У с умственны- ми нарушения- ми	Для всех категорий маломобильн- ых групп населения <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	ДУ	НЕТ	НЕТ
2.	Вход (входы) в здание	НЕТ	НЕТ	ДУ	ДУ	ДУ	НЕТ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	НЕТ	НЕТ	ДУ	ДУ	ДУ	НЕТ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ	НЕТ
8.	Все зоны и участки <***>						

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Доступно условно

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)			X	
2.	Вход (входы) в здание			X	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации			X	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			X	
5.	Санитарно-гигиенические помещения			X	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)			X	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			X	
8.	Все зоны и участки			X	

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ: **согласно финансированию 2022-2025г.г.**

в рамках исполнения **плана**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **ДП-В (доступно полностью - всем)**

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

Согласование и выделения денежных средств

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель СРОО «Солнечный свет» (подпись) _____
 (должность, Ф.И.О.)
 Директор АНО «Открытый город» (подпись) _____
 (должность, Ф.И.О.)
 Председатель СРОО «Служба в помощь» (подпись) _____
 (должность, Ф.И.О.)



4.6. Информация направлена в **Управление социальной защиты Железнодорожного района города Екатеринбурга.**

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области"

Руководитель объекта:
Директор МБОУ СОШ № 149



О.А. Добычина

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

*Толучена 28.06.2021
г. спец ЧСП № 26
Заместитель АВ Коуп*