



Директор лицея
Сергеев Н.И.

2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№2.3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Лицей №5» города Губкина Белгородской области**

1.2. Адрес объекта **309181, Россия, Белгородская область, город Губкин, ул. Советская, д.29**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 3008 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 13880 кв.м

1.4. Год постройки здания **1960**, последнего капитального ремонта нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **ежегодно**, капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) **Полное Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Лицей №5» города Губкина Белгородской области**

Сокращенное MAOU «Лицей №5» города Губкина Белгородской области

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **309181, Россия, Белгородская область, город Губкин, ул. Советская, д. 29**

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*) **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Управление образования администрации Губкинского городского округа**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Россия, Белгородская область, г. Губкин, ул. Мира, д. 16 т. 8 (47241) 5-51-60**

1. 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**

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* - **нет**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **320, 540 в одну смену**

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)

школа находится в центре города, время движения до школы пешком 15 мин.

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 **150** м

3.2.2 время движения (пешком) **5** мин.

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

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* (*описать _____*)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

** 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), ДУ – И (С), ВНД (К)

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

*- 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 _____
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 _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

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

2. Акта обследования объекта: № акта 2.3 от « 09 » июня 20 16 г.

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

