

Утверждаю
Директор МКОУ «Хорехюрская СОШ»
Кезимов М.М.



20__

ПАСПОРТ
доступности для инвалидов
объекта предоставляемых в нем
услуг в сфере образования

1. Наименование (вид) объекта здание муниципального казенного общеобразовательного учреждения
2. Адрес объекта 368180 Республика Дагестан, Курахский район, с.Хюрехюр
3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее здание 1 этаж, 342,2 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 2300 кв.м
4. Год постройки здания 1936/1962, последнего капитального ремонта 2019.
5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020 капитального _____
6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение «Хюрехюрская средняя общеобразовательная школа» (краткое наименование: МКОУ «Хюрехюрская СОШ»)
7. Юридический адрес организации (учреждения) 368180 Республика Дагестан, Курахский район, с.Хюрехюр
8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная , _____
10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная , _____
11. Вышестоящая организация (наименование) отдел образования МР «Курахский район»
12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Дагестан Курахский район ул. Набережная д.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

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. Виды оказываемых услуг предоставление образовательных услуг
3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте _____
4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
5. Категории обслуживаемых инвалидов: _____
6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 100 детей .
7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) нет

3. Состояние доступности объекта

1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта_ наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено

2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 10 м.
- 3.2.2 время движения (пешком) 1_минута
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), нет
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная;
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: нет
Их обустройство для инвалидов на коляске: 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>	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВДН»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ВДН»
4	с нарушениями зрения	«ВДН»
5	с нарушениями слуха	«А»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

* - указывается один из вариантов: «А» доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВДН» не организована доступность.

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно частично избирательно

2

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

2. Период проведения работ по мере поступления финансовых средств в рамках исполнения плана.

(указывается наименование документа: программы, плана)

3. Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации частично доступно.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно,

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

5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

дата _ _

(наименование сайта, портала)