СОГЛАСОВАНО: Председатель Артемовской районной организации Всероссийского общества инвалидов АГО _____ Ф.К. Юдина «___» _____ 2023 год	УТВЕРЖДАЮ: Директор МБОУ «СОШ №14» Тряпочкина А.Н. _____ 2023г.
СОГЛАСОВАНО: Председатель Филиала Свердловской областной организации Всероссийского общества слепых АГО _____ Л.И.Налимова «___» _____ 2023 год	

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения «Средняя общеобразовательная школа №14»

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ***Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №14»***
1.2. Адрес объекта 623770,Свердловская область, Артемовский район, п. Красногвардейский, ул. Усиевича,д.16
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, ***2448,9 кв. м***
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ***да, 12175 кв. м***
1.4. Год постройки здания ***1963г.***, последнего капитального ремонта ***2021г.***
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ***2024г***, капитального
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 №14», МБОУ «СОШ №14»***
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) ***623770,Свердловская область, Артемовский район, п. Красногвардейский, ул. Усиевича,д.16***
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) ***оперативное управление***
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) ***негосударственная***
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) ***муниципальная***
1.11. Вышестоящая организация (наименование) ***Управление образование Артемовского городского округа***
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***623780,Свердловская область, г.Артемовский , ул. Комсомольская ,д.18***
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: ***обучение, дополнительное образование детей ,отдых детей в каникулярное время.***

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***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ***405 человек***

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

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 ***540 м***

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	Б
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

N п\п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДВП
2	Вход (входы) в здание	ДВП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДВП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДВП
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДВП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДВП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,У)

* 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: **удовлетворительное**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

NN п\п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	Все зоны и участки	

*- 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 https://14art.uralschool.ru/sveden/ovz
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от "____" _____ 20__ г.,
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от "____" _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от "____" _____ 20__ г.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 305635189186826168010400438383193104950455390183

Владелец Тряпочкина Анна Николаевна

Действителен С 04.04.2024 по 04.04.2025