

СОГЛАСОВАНО
Председатель комиссии

«__» _____ 20__ г

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

«15» декабря 2016 г

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения объекта социальной
инфраструктуры
№ 1/6414

1. Общие сведения об объекте социальной инфраструктуры (далее - объект)

1.1. Наименование объекта. Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №440 Приморского района Санкт-Петербурга.(ОДОД)

1.2. Адрес объекта 197229,Санкт-Петербург, п.Лахта, ул. Юнтоловская, д.9, литер А,Б.

1.3. Сведения о размещении объекта:

-отдельно стоящее здание 2 этажей, 985,2 кв.м

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

-наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 4552.0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта 2010

1.5. Дата предстоящего планового капитального ремонта не определена

С ведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Наименование организации (полное юридическое наименование – согласно учредительным документам, краткое наименование) Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа №440 Приморского района Санкт-Петербурга (ГБОУ школа №440 имени П.В. Виттенбурга)

1.7.Юридический адрес организации 197229 , Санкт-Петербург, п. Ольгино,ул. Хвойная, д.35 лит.А

1.8.Основания для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
оперативное

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
государственная

1.10.Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
региональная

1.11.Наименование вышестоящей организации Отдел образования администрации Приморского района Санкт-Петербурга

(указывается организационно-правовая форма и название вышестоящей организации)

1.12. Адрес вышестоящей организации 197343, Санкт-Петербург, ул. Омская, д.17.

1.13. Телефон, факс, E-mail вышестоящей организации (812)496-48-27, (812) 496-39-98 , primroo@spb.edu.ru

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

2.1. Вид деятельности дошкольное образование детей.
(по ОКВЭД)

2.2. Виды оказываемых услуг (в соответствии с Уставом или положением об организации) образование детей

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) с длительным пребыванием 12 часов

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) Дети дошкольного возраста: ясельная гр., младшая гр., средняя гр., старшая гр., подготовительная гр.

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с нарушением умственного развития) перечисленные категории не обслуживаются.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность 95

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.1.1. Расстояние от объекта до остановки транспорта 500 м

3.1.2. Перекрестки: наличие (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером), отсутствие нерегулируемые

3.1.3. Информация на пути следования к объекту: наличие (акустическая, тактильная, визуальная), отсутствие нет

3.1.4. Перепады высот на пути: (есть, нет) нет

3.1.5. Обустройство перепадов высот для инвалидов на креслах-колясках (да, нет) нет

3.2. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДПВ
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К,О,С,Г,У,)
3	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)
5	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У)
6	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г,У)
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ

<*> - указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И (К - инвалиды, передвигающиеся на кресло-колясках, О – инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С – инвалиды с нарушениями зрения, Г – инвалиды с нарушениями слуха, У – инвалиды с нарушениями в умственном развитии)** – доступно полностью избирательно (указать категорию МГН); **ДЧ-В** – доступно частично всем; **ДЧ-И (К, О, С, Г, У)** – доступно частично избирательно (указать категорию МГН);

ДУ – доступно условно; **ВНД** – временно недоступно.

3.3. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта Данный ОСИ доступен для инвалидов и других МНГ частично избирательно(для инвалидов с нарушением слуха, умственного развития, опорно-двигательного аппарата). Место для парковки автотранспортных средств инвалидов не обозначено специальным знаком. Санитарно-гигиеническое помещение не оборудовано поручнями, штангой.

4. Управленческие решения

4.1. Рекомендация по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

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

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

4.2. Период проведения работ _____
рамках исполнения в _____ **Федеральной программы «Доступная среда»**

(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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, _____ дата

нет _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты от «_13_» _____ декабря _____ 20_16_ г.

2. Решения комиссии о включении объекта в районный план мероприятий по обеспечению доступности _____ для _____ инвалидов _____ государственного _____ учреждения от «_____» _____ 20_16_ г.