УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ «Гимназия №2» г.Белгорода

_____ Э.Г.Работягова

«19» 08 20 16

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия №2» города Белгорода**
1.2. Адрес объекта Белгородская область**, г. Белгород, ул.Некрасова ,19**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **4269,3** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **20648** кв.м
1.4. Год постройки здания **1965 ,** последнего капитального ремонта **2005(спортивный зал, рекреации 1 этажа)**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущих **2017**, капитальных **2020**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Гимназия №2» города Белгорода, МБОУ «Гимназия №2» г.Белгорода**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **308 023, Белгородская область,Белгородский район**, **г. Белгород, ул.Некрасова, 19**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, областная, муниципальная) **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Управление образования администрации города Белгорода**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Белгород, ул. Попова, д.25-а, телефоны: (4722) 32-68-95, 32-68-96 (факс) . E-mail:belou@belou.ru**

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

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита населения, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда, другое **образование**
2.2. Виды оказываемых услуг **реализация образовательной программы, обучение и воспитание детей школьного возраста.**
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно **на объекте, обучение на дому.**
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 **811**
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом_ Проезд общественным транспортом до остановки Швейная фабрика, троллейбус7,8, автобус 15,17.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **есть, троллейбус №7, автобус №15**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта _400_ м.
3.2.2. Время движения (пешком) **5-7** мин.
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет). **нет**
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет. **нет**
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать__ **нет**_);
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 маломобильных групп населения**	
	в том числе инвалиды:	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
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

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

доступно условно для С, Г.

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)	Текущий ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
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	ТСР
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	Нуждается

*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 ***текущий ремонт 2017 году, капитальный ремонт 2020году***
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ***установка пандусов, ограждения лестницы, установка системы информации, индивидуальные туалетные кабины, оборудование места для парковки.***
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 , дата 20.05.2016
сайт, стенд
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте)
2. Акта обследования объекта: № акта 323 от «_15» 05 2016 г.

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