Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
Директор Горбенко Г.Н.
«09» января 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ___здание школы
1.2. Адрес объекта – Ростовская область, Ремонтненский район, с.Большое Ремонтное, ул.Молодежная, 15
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ____2___ этажей, ____2118,9_____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ___20400_____ кв.м
1.4. Год постройки здания ____1986_____, последнего капитального ремонта _____2017_____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, ***капитального*** ***___2018-2020***_____

сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Большеремонтненская средняя школа (МБОУ Большеремонтненская СШ)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - 347481 Ростовская область, Ремонтненский район, с.Большое Ремонтное, ул.Молодежная 15
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление,** аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)-**муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Ремонтненский отдел образования**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты с.Ремонтное

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 - **начальное общее образование, основное общее образование, среднее общее образование**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте,** с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
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 **5**
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)
асфальтированная дорога,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **автомобиль родителей**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____20_____ м
3.2.2 время движения (пешком) _____5_____ 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*** (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**	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**А**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**А**
4	с нарушениями зрения	**А**
5	с нарушениями слуха	**А**
6	с нарушениями умственного развития	-

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

** 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: требует ремонта_____

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

*- 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 _____**доступно всем**_____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступно всем**

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 РФ **дата** _____
_____
(наименование сайта, портала)

б) наличие системы внутреннего противопожарного водопровода *нет*

(характеристика, расписать по Зданиям (литерам)

в) наличие противопожарного оборудования, в том числе автоматической системы пожаротушения *Имеется автоматическая система пожарной сигнализации, пожарный водоем 50 м³, два пожарных щита, 30 огнетушителей ОП – 4(3)-АВСЕ*

(тип, марка, расписать по зданиям (литерам)

г) наличие оборудования для эвакуации из зданий людей *нет*

(тип, марка, расписать по Зданиям (литерам)

7.4. План взаимодействия с территориальными органами безопасности, территориальными органами МВД России и территориальными органами Росгвардии по защите объекта (территории) от террористических угроз *нет*

(наличие и реквизиты документа)

8. Выводы и рекомендации

8.1. Выводы: Общий уровень безопасности соответствует необходимым показателям. Звуковая система оповещения и управления эвакуацией, система видеонаблюдения, освещение территории объекта, имеющиеся силы и средства, применяемые для противостояния попыткам совершения террористических актов и иных противоправных действий, соответствуют требованиям и выполняют задачи по физической защите.

8.2. С учётом степени угрозы совершения террористического акта и возможных последствий его совершения устанавливается *Муниципальному бюджетному общеобразовательному учреждению Большеремонтненской средней школе*

(полное наименование объекта (территории)

следующая категории опасности объекта (территории): *третья*

(прописью: первая, вторая, третья)

8.3. Рекомендации: Оборудовать кнопкой экстренного вызова группы быстрого реагирования Росгвардии.

9. Дополнительная информация с учётом особенностей объекта (территории):

нет

(наличие на объекте (территории) режимно-секретного органа, его численность (штатная и фактическая), количество сотрудников объекта (территории), допущенных к работе со сведениями, составляющими государственную тайну, меры по обеспечению режима секретности и сохранности секретных сведений)

нет

(наличие локальных зон безопасности)

Составлен «__» _____ 2018 г.

Председатель комиссии

Директор МБОУ Большеремонтненской СШ _____ Г.А. Горбенко

(должность руководителя объбета, подпись, Ф.И.О.)

Члены комиссии:

ответственный за антитеррор _____ М.В. Линаева

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Завхоз _____ М.И. Фисенко

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Заведующий Ремонтненским отделом образования _____ С.А. Пожидаев

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Начальник ПЦО ОВО по Сальскому и Зимовниковскому районам - филиала РГКУ «УВО ВНГ России по РО» _____ С.В. Шабуров

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Начальник отделения надзорной деятельности по Ремонтненскому району ГУ МЧС России по РО _____ Д.Н. Семыченко

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Оперуполномоченный отдела в г.Сальске УФСБ России по РО _____ С.В. Косушенко

(должность члена комиссии, подпись, Ф.И.О.)

Прошито
пронумеровано
и скреплено
печатью 26 листов

Директор школы

подпись

Ф.И.О.