

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 2 имени Героя Советского Союза
Феоктиста Андреевича Трифонова» г. Колпашево

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат:
ЗЕС19428СЕ0С735394В62А98D8052ЕС0
Владелец: СОРОКИНА ОЛЬГА
АНАТОЛЬЕВНА
Действителен: с 18.08.2023 до 10.11.2024

УТВЕРЖДЕН
приказом МАОУ «СОШ № 2
им. Ф.А. Трифонова»
от 31.08.2023 № 434

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова»**
- 1.2. Адрес объекта **Томская обл. г. Колпашево, пер. Чапаева, д. 38.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **3** этажей, **4167,1** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **19798** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1966 г.**, последнего капитального ремонта **2023 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего _____, капитального _____ сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) **Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 имени Героя Советского Союза Феоктиста Андреевича Трифонова» г. Колпашево, МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова»**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **636462 Томская область, г. Колпашево, пер. Чапаева, д. 38.**
- 1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная) **Свидетельство о государственной регистрации права 70-АВ № 283395 от 09.08.2012 г.**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, **муниципальная***)
- 1.11. Вышестоящая организация **Управление образования Администрации Колпашевского района Томской области**
(наименование)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **636462 Томская область, г. Колпашево, ул. Кирова, д. 43**

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) Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 2 имени Героя Советского Союза Феоктиста Андреевича Трифонова» г. Колпашево, МАОУ «СОШ № 2 им. Ф.А. Трифонова»

2.2.Виды оказываемых услуг «Реализация основных общеобразовательных программ начального общего образования», Реализация основных общеобразовательных программ основного общего образования», Реализация основных общеобразовательных программ среднего общего образования», «Реализация основных общеобразовательных программ дошкольного образования», «Присмотр и уход», «Организация отдыха детей и молодежи»

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)

2.5.Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках; инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; инвалиды с нарушениями умственного развития.

2.6.Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 780 человек.

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

3.Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: автобус, маршрутное такси до остановки Маслозавод

(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 600 м

3.2.2.время движения (пешком) 5 - 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;

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*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	
1	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>А</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>А</u>
4	с нарушениями зрения	<u>А</u>
5	с нарушениями слуха	<u>А</u>
6	с нарушениями умственного развития	<u>А</u>

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4.Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<i>ДП-В</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ДП-В</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ДП-В</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>ДП-В</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ДП-В</i>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<i>ДЧ-И (К, О, У, Г)</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ДП-В</i>

*** 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: *ДП-В, ДЧ-И (К, О, У, Г)*

4.Управленческое решение

4.1.Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (<i>вид работы</i>)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<i>не нуждается</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>не нуждается</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>не нуждается</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>не нуждается</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>не нуждается</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>не нуждается</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>не нуждается</i>
	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 **адаптированное учреждение для всех категорий инвалидов**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **доступен**

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)

5.Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (*информации об объекте*) от « _____ » _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « _____ » _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « _____ » _____ 20____ г.