

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:
3ЕС19428СЕ0С735394В62А98Д8052ЕС0
Владелец: СОРОКИНА ОЛЬГА
АНАТОЛЬЕВНА
Действителен: с 18.08.2023 до 10.11.2024

УТВЕРЖДЕН
приказом МАОУ «СОШ № 2
им. Ф.А. Трифонова»
от 12.08.2024 № 393

**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, **4300,4** 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 Феофиста 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** минут

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	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>A</i>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>A</i>
4	с нарушениями зрения	<i>A</i>
5	с нарушениями слуха	<i>A</i>
6	с нарушениями умственного развития	<i>A</i>

* - 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 (К, О, С, У, Г)*

4.Управленческое решение

4.1.Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
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.