Приложение А 3

УТВЕРЖДАЮ: Директор

 МБОУ «СОШ» пст. Вухтым

Мелехина М.В.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Приказ № 123 от «30» мая 2018 года

**АНКЕТА**

**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№1**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, поселок Вухтым*(наименование территориального образования субъекта РФ)* |  «30» мая 2018 года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание школы МБОУ «СОШ» п.с.т. Вухтым**

1.2. Адрес объекта: **168 152, Республика Коми, Прилузский район, пст. Вухтым, улица Спортивная, дом 2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: **1** этаж, **1310,6** кв.м.

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (**Да**, Нет); **8930** кв.м.

1.4. Год постройки здания: **1975г.**, год последнего капитального ремонта: **2016г. (физзал)**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019г.***, капитального* **2018*г.***

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование):

|  |
| --- |
| **Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  |
| **«Средняя общеобразовательная школа" п.с.т. Вухтым, (МБОУ «СОШ» п.с.т. Вухтым)**  |

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

|  |
| --- |
| **168 152, Республика Коми, Прилузский район, п.с.т. Вухтым, улица Спортивная, дом 2** |

1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (**Государственная**, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная,региональная*,* **Муниципальная**)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е):

|  |
| --- |
| **Управление образования администрации муниципального района «Прилузский»**  |

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

|  |
| --- |
| **168130 Республика Коми, Прилузский район, с. Объячево, ул. Мира, д.76** |

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

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)

2.2 Виды оказываемых услуг: **реализация ООП НОО, ООП ООО, ООП СОО**

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 коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата**, нарушениями зрения, **нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**, все категории инвалидов)

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

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

|  |
| --- |
| **п. Кыддзявидзь – п. Вухтым с использованием школьного автобуса** |

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (**Да**, Нет)

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, (Да, **Нет**)

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная, (Да, **Нет**);

3.2.6 Перепады высоты на пути: Есть*,* **Нет** (описать\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Их обустройство для инвалидов на коляске: Да*,* **Нет** ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\* с учетом СП 59.13330.2012

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

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

4. Управленческое решение (предложения 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) | Орг.мер-ия, тср, ремонт  |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 44. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов(*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (III) Жилые помещения  | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг.мер-ия, тср, ремонт |
|  | Все зоны и участки | Орг.мер-ия, тср, ремонт |

**\*- указывается один из вариантов (видов работ):**

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСР;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:**

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*